

### თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტი

**TBILISI HUMANITARIAN TEACHING UNIVERSITY**

**ТБИЛИССКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

***СИЛЛАБУС***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование учебного курса*** | ***Анестезиология в хирургической стоматологии*** |
| ***Код учебного курса*** | ***STOM0410DM*** |
| ***Статус учебного курса*** | *Факультет здравоохранения, одноступенчатая образовательная программа – «Стоматология», модуль хирургической стоматологии, четвертый семестр, обязательный учебный курс* |
| ***ECTS*** | *4 кредита: 100 часов; контактных-53 часа**Лекции-15 часов**Практические занятия-34 часа**Промежуточный экзамен-2 час**Заключительный экзамен-2 час**Самостоятельная работа-47 час* |
| ***Лектор*** | *Гиоргий Бериашвили-доктор медицины, афелированный профессор ТГУУ ,тел.571356644, gia1975@mail.ru* *Консультативный день-согласно расписанию* *База-ООО «Травматолог» (Эвекс клиника) , адрес: г.Тбилиси, ул. Любляна 21.* |
| ***Цель учебного курса*** | *Студенты рассмотрят вопросы организации хирургического отделения (кабинета), сбор анамнеза и методы обследования пациента, виды местного и общего обезболивания в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, медикаменты применяемые при местном обезболивании, общие и местные осложнения развивающиеся во время и после проведения анестезии.* |
| ***Предварительное условие допуска*** | *Нормальная анатомия человека II , нормальная физиолгия II, биохимия II* |
| ***Система оценки знаний студента*** | ***Система оценки, существующая в Тбилисском Гуманитарном Учебном Университете, делится на следующие компоненты:****Из общего балла оценки (100 баллов) удельная доля промежуточной оценки суммарно составляет 60 баллов, в котором имеется в виду трехкратная оценка:**Активность студента в течение учебного семестра –* ***30 баллов****;****Один промежуточный экзамен – 30 баллов****.* *удельная доля* ***заключительного экзамена*** *составляет 40 баллов.**В компоненте промежуточных оценок предел минимальной компетенции суммарно составляет -* ***11 баллов****.* *Предел оценки минимальной компетенции составляет 50%-в общей суммы заключительной оценки, то есть* ***20 баллов из 40****.****Система оценки допускает:******а) Положительные оценки пяти видов:******а) Положительные оценки пяти видов:******а.а) (А) Отлично –*** *91-100 баллов оценки;****а.б) (В) Очень хорошо –*** *81-90 баллов максимальной оценки;****а.в) (C) Хорошо –*** *71-80 баллов максимальной оценки;****а.г) (D) Удовлетворительно*** *– 61-70 баллов максимальной оценки;* ***а.д) (E) Достаточно*** *– 51-60 баллов максимальной оценки;****б) Отрицательные оценки двух видов:******б.а) (FX) Не сдал*** *– 41-50 баллов максимальной оценки, что означает следующее: студенту для сдачи предмета необходимо больше заниматься и ему предоставляется право после самостоятельных занятий один раз выйти на экзамен;****б.б) (F) Срезался*** *– 40 баллов и меньше максимальной оценки, что означает: проведенная студентом работа недостаточна и он должен заново изучить предмет.*1. *В случае получения одной из отрицательных оценок:* ***(FX) не сдал*** *- Учебный Университет назначает дополнительный экзамен не позднее чем через 5 дней после объявления результатов заключительного экзамена, что будет отражено в экзаменационной таблице.*
2. *Оценка, полученная студентом на дополнительном экзамене, является окончательной оценкой студента, в которой не учитывается полученная на заключительном экзамене отрицательная оценка.*

*Если студент на дополнительном экзамене получил от 0 до 50 баллов, то в итоговой экзаменационной ведомости студенту оформляется оценка* ***(F) – 0 баллов****.* |
| ***Содержание учебного курса*** | *См. Приложение 1* |
| ***Формы, методы, критерии/ активности оценки*** | ***Активность - 30 баллов****Оценивается устно 6 раз во время семестра. Максимальная оценка 3-балла, всего -18 баллов.**Критерии оценки:**3 балла - студент хорошо подготовлен, ответ завершен, мыслет логически, тщательно анализирует проблему, правильно ставит диагноз.**2 балла - студент подготовлен и использует соответствующую тактику в диагностике, хотя трудно анализировать нетипичные и сложные случаи.**1 балл - знания студента неточны, дискуссия фрагментирована, диагноз определяется неверно.**0 баллов - студент не подготовлен, его ответ по существу неверен.****Обзор клинического случая проводится дважды в семестре -*** *максимальная оценка - 4 балла**Анализ случаев:**4 балла – студент анализирует принципы лечения, ожидаемые результаты и противопоказания**2-3 балла - студент знает принципы лечения, ожидаемые результаты и противопоказания**1 -2 балла - студент допускает фундаментальные ошибки при анализе принципов лечения, ожидаемых результатов и противопоказаний**0 баллов - студент не принимает участие****Дискуссия****: проводится в семестре - 2 раза, каждая оценка - 2 балла, максимальная - 4 балла**Критерии оценки:**2 балла: студент хорошо подготовлен, способен выработать собственное мнение по теме обсуждения, организовать и проводить дебаты, определить противоречия и логические ошибки в обсуждениях участников, оценить продуктивности обсуждения.**1 балл: студент подготовлен слабо, ему трудно составить собственное мнение по теме дискуссии, определить противоречия и логические ошибки в обсуждениях участников, оценить продуктивности обсуждения.**0 баллов: студент не подготовлен и не принимает участие в обсуждении.****Промежуточный экзамен- максимум 30 баллов****А)Письменный (тест) - 10 баллов. Первый тест состоит из 10 вопросов, изображающих предыдущий материал, и каждый правильный ответ измеряется в тесте 1 баллом, неправильный ответ - 0 баллами.**Б) Продемонстрировать практические навыки - 5 баллов.**Критерии оценки:**Методы обследования больного и сбор анамнеза. В хирургической стоматологии разновидность местной анестезии демонстрируется на муляже, знание анестезиологических средств для местной анестезии - 2 балла**Диагностика и лечение общих и местных осложнений во время или после основных и поддерживающих веществ, анестезирующих средств и лечения на муляже - 2 балла**Исходя из клинической картины, предварительный диагноз, на основании дополнительного обследования, окончательный диагноз- 1 балл**C) Устный - 15 баллов. В каждом билете, содержащем закрытые вопросы, будет 3 закрытых вопроса / темы, каждый закрытый вопрос / тема оценивается 0-5**баллами.**5-балльные критерии устной оценки:**5 баллов: Ответ завершен; Вопрос точный и исчерпывающий; Терминология правильная.Студент хорошо знаком с материалом, предоставленным программой, хорошо понимает как основную, так и вспомогательную литературу, хорошо разбирается в анализе и обобщениях.**4 балла: ответ есть, но ограниченный; Терминология правильная.; Проблема исчерпана; нет существенной ошибки; Студент хорошо знает материал, предоставленный программой; освоивший основную литературу, показывает способность анализа и обобщения.**3 балла: Ответ неполный; Вопрос удовлетворительный; Терминология неполная; студент знает программный материал, но есть резначительные ошибки, анализ вопроса слабый .**2 балла: Ответ неполнй; Терминология неверная и неточная; Предмет вопроса изложен частично; Студенту не хватает достаточной литературы; Есть несколько существенных ошибок. Из за недостаточной теоретической подготовки студента студенту трудно анализировать материал, делать практические и обоснованные выводы.* *1 балла: Ответ на этот вопрос не является совершенным; Терминология не используется, или не подходит; Ответ по существу неверен. Излагаются только отдельные фрагменты материалов, имеющих отношение к проблеме. студент не в состоянии анализировать практический материал.**0 баллов: Ответ не имеет отношения к данному вопросу или не дан вообще.* ***Финальный экзамен- 40 баллов*** *А) проводится в письменном виде (тестирование) - 20 баллов, один вопрос оценивается одним баллом.* *Б) демонстрация практических навыков - 5 баллов.* *C) Устный - 15 баллов. В каждом билете, содержащем короткие вопросы, будет 3 закрытых вопроса / темы, каждый закрытый вопрос / тема оценивается по 0-5.* ***5-балльные критерии устной оценки****:**5 баллов: Ответ завершен; Вопрос точный и исчерпывающий; Терминология правильная.Студент хорошо знаком с материалом, предоставленным программой, хорошо понимает как основную, так и вспомогательную литературу, хорошо разбирается в анализе и обобщениях.**4 балла: ответ есть, но ограниченный; Терминология правильная.; Проблема исчерпана; нет существенной ошибки; Студент хорошо знает материал, предоставленный программой; освоивший основную литературу, показывает способность анализа и обобщения.**3 балла: Ответ неполный; Вопрос удовлетворительный; Терминология неполная; студент знает программный материал, но есть резначительные ошибки, анализ вопроса слабый .**2 балла: Ответ неполнй; Терминология неверная и неточная; Предмет вопроса изложен частично; Студенту не хватает достаточной литературы; Есть несколько существенных ошибок. Из за недостаточной теоретической подготовки студента студенту трудно анализировать материал, делать практические и обоснованные выводы.**1 балла: Ответ на этот вопрос не является совершенным; Терминология не используется, или не подходит; Ответ по существу неверен. Излагаются только отдельные фрагменты материалов, имеющих отношение к проблеме. студент не в состоянии анализировать практический материал.* *0 баллов: Ответ не имеет отношения к данному вопросу или не дан вообще* |
| ***Обязательная литература*** | ***1.Хируогическая стоматология, М.2016 г, В.Афанасьев;******2.Хирургическая стоматология под редакцией профессора Т.Г.Робустовой, Москва 2010г.*** |
| ***Дополнительная литература*** | * ***Афанасьев В.В., Останин А.А.****Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.*
* ***Бажанов Н.Н.****Стоматология.  – М.: ГЭОТАРМЕД, 2001*
* ***Бернадский Ю.И.****Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области.*
* *Военная стоматология /Под ред. Г. И. Прохватилова – С-Пб., 2008.*
* *Военно-полевая хирургия /Под ред. Е.К. Гуманенко – 2-е изд. – ГЭОТАР-Медиа, 2008.*
* ***Кузьмина Е.В.****Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (6 семестр). Учебно-методическое пособие. В 2-х частях. – Смоленск: СГМА, 2010.*
* *Онкология (учебник) /Под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.*
* ***Полякова В.В.****Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (7 семестр). Учебно-методическое пособие.  – Смоленск: СГМА, 2009.*
* ***Полякова В.В.****Стоматология. Учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета. – Смоленск: СГМА, 2009.*
* *Пропедевтика хирургической стоматологии: учебное пособие /Т.Н. Владыченкова [и др.]; под общ. ред. проф. А.С. Забелина. – Изд. 3-е, перераб. и доп.  – Смоленск: изд-во «Универсум», 2008.*

 James R. Hupp Edward Ellis III Myron R.Tucker-Contemporary oral and maxillofacial surgery 2014 U J Moore-Principles of oral and maxillofacial surgery 2011 James R. Hupp Edward Ellis III Myron R.Tucker-Contemporary oral and maxillofacial surgery 2014.*Texbook of Operative dentistry ., I.A.Tahun**Clinical Anesthesiology., M.Mikhail,s**Art and Science of Operative Dentistry., A.V.Ritter.,L.W.Boushell**Dental Instruments., L.R.Bartolomucci* |
| ***Результаты учебы.******Отраслевые компетенции*** | ***Знания ,понимания****По окончании курса студент:**1. Описывает принципы организации хирургического отделения (кабинета).**2.Определяет виды инструментов, которые используются в хирургической стоматологии,**3. Определяет показания и противопоказания к проведению анестезии,**4. Описывает методы и осложнения экстракции.****Навыки****После прохождения курса студент :**1.Планирует обследование пациента.**2. Выберает подходящие хирургические инструменты,**3. Выберает правильный тип анестезии.****Ответственность и автономия****После прохождения курса студент сможет:**1. Организовывает устную и письменную подготовку информации для специалистов и неспециалистов.**2. Владеет общими принципами деонтологии в отношениях с коллегами.* |
| ***Методы и формы обучения*** | *Лекция* *Практические занятия**Дискуссия**Обзор клинического случая* |

***Приложение 1***

***Содержание учебного курса***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***неделя*** | ***Метод обучения*** | ***Количество часов*** | ***Тема лекции/ занятия в рабочей группе/ практических или лабораторных занятий*** | ***Литература*** |
| ***I неделя*** |  *Лекция-практ.занятие* | ***1/2*** | ***Предмет и цели хирургической стоматологии, его составнеые части.*** *Краткий исторический обзор* | ***½*** |
| ***II неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | ***1/2*** | ***Вопросы оборудованиия, организации, и размещения хирургического отделения (кабинета)*** *.**Площадь кабинета, пол , потолок, отделка стен, освещение, температура воздуха, мебель, санитарная обработка, численность работников, организация труда, техническое оборудование, освещение, изучение общих и специальных инструментов хирургической стоматологии* | ***1/2*** |
|  |  |  |  |
| ***III неделя*** |  *Лекция практ.занятие* | ***1/2*** | ***Методы обследования больного в хирургической стоматологии. Особенности обследования и лечения больных****.**Сбор анамнеза больного. Осмотр кожи и полости рта больного. Выявление сопутствующих заболеваний.* | *1/2* |
| ***IV неделя*** |  *Лекция-практ.занятие* | *1/3* | ***Обезболивание в хирургической стоматологии, Общее, местное и комбинированное обезболивание. Организация общего обезболивания в условиях стационара. Виды общего обезболивания.****Ингаляционный, неингаляционный, комбинированная общая анестезия. Нейролептаналгезия, атаралгезия, центральная аналгезия. Покозания к общей анестезии в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии****.******Дискуссия***  | *½* |
| ***V неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | ***1/2*** | ***Краткая фармакологическая характеристика общего обезболивания. Покозания и противопокозания к общему обезболиванию.****Препараты применяемые в общей анестезии. Покозания к общей анестезии в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.* |  *½* |
| ***VI неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | ***1/2*** | ***Осложнения общей анестезии, их профилактика и лечение.****Неотложная помощ в хирургической стоматологии, основные принципы реанимации. Осложнения общей анестезии (гипоксия, гиперкапния, ларингоспазм, бронхиолоспазм, осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы. Основные принципы реанимации при (острой дыхательной недостаточности, остановке сердца, трахеостомия (ее виды)* | *½* |
| ***VII неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | *1/3* | ***Местное обезболивание, ее виды (покозания и противопокозания).****Препараты применяемые в местной анестезии и Вспомогательные вещества, краткая фармакологическая характеристика* ***Обзор клинического случая*** | *1/2* |
| ***VIII неделя*** |  | ***2*** |  ***Промежуточный экзамен*** |  |
| ***IX неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | ***1/3*** | ***Инфильтрационное обезболивание на верхней и нижней челюстях.****Д****искуссия***  | *1/2* |
| ***X неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | *1/2* | ***Региональное обезболивание верхнечелюстного нерва.****Туберальная, инфраорбитальная.* | *1/2* |
| ***XI неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | ***1/2*** | ***Региональное обезболивание верхнечелюстного нерва****.* *Инфратемпоральная, палатинарная, инцизивная анестезии* | *1/2* |
| ***XII неделя*** | *Лекция-практ.занятие* | *1/2* | ***Проводниковая анестезия на нижней челюсти.*** *Внутриротовой метод (мандибулярная, аподактильный метод, торусальная.* | *1/2* |
| **XIII неделя** | Лекция-практ.занятие | **1/2** | **Проводниковая анестезия на нижней челюсти.** Торусомандибулярная, анестезия по Ла Гвардия. | 1/2 |
| **XIV неделя** | Лекция-практ.занятие | **1/2** | **Проводниковая анестезия на нижней челюсти.** Внеротовой метод (поднижнечелюстной, подскуловой путь - по Берше и Берше-Дубову, анестезии язычного, щечного, ментального нервов ) | 1/2 |
| **XV****неделя** | Лекция-практ.занятие | **1/2** | **Обезболивание верхней и нижней челюсти у круглого и овального отверстий** .Ббазальные анестезии-анестезия по Вайсблату, по Матасу, туберально-инфратемпоральный путь анестезии крыло-небной ямки, инфраорбитальный и палатинарный путь анестезии крыло-небной ямки. Анестезия нижней челюсти у овального отверстия). | 1/2 |
|  |  |  |  |
|  |
| **XVI****неделя** | Лекция-практ.занятие | **1/2** | **Общие и местные осложнения при обезболивании.** Обморок, анафилактический шок, коллапс, тризм, постинъекционный некроз тканей, травма нервов, поломка иглы, инфицирование места укола, кровотечение.***Обзор клинического случая***  | 1/2 |
| **XVII-XVIII неделя** |  | **2** | **Итоговый экзамен**  |  |
| **XIX-XX неделя** |  |  | **Дополнительный экзамен** |  |