****

### Тбилисский гуманитарный учебный университет

**TBILISI HUMANITARIAN TEACHING UNIVERSITY**

**Силлабус**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование учебного курса** | **Детская и подростковая хирургическая стоматология II** |
| **Код учебного курса** | **STOM0428DM** |
| **Статус учебного курса** | Факультет здравоохранения, одноступенчатая образовательная программа – стоматология, **модуль** **детской и подростковой стоматологии,** VII семестр, обязательный учебный курс. |
| **ECTS** | **3 кредита: 75 часов. контактные 25час.:**  Лекция -7 часов  Практическое занятие - 14 час.  Промежуточный экзамен – 2час.  Заключительный экзамен - 2 час.  Самостоятельная работа 50 час. |
| **Лектор** | Гвелесиани Нана, доктор медицины, ассоц.проаф.ТГУ, ТЕЛ. 577271000, [e-mail-n.gvelesiani72@gmail.com](mailto:e-mail-n.gvelesiani72@gmail.com) |
| **Цель учебного курса** | Целью данного курса является изучение студентом острых и хронических одонтогенных заболеваний костей челюстей, воспалительных заболеваний мягких тканей , специфических инфекций, воспалительных заболеваний слюнных желез –их этиология, патогенез, клиника ,диф.диагностика и принципы лечение. |
| **Предусловие допуска** | Детская и подростковая хирургическая стоматологияI |
| **Система оценки студента** | **Система оценки, существующая в Тбилисском гуманитарном учебном университете делится на следующие компоненты:**  Из общего бала оценки (100 баллов) промежуточная оценка составляет в сумме 60 баллов, которая распределяется:  **Активность студента в течение учебного семестра -** 30 баллов;  **Промежуточный экзамен -** 30 баллов;  А **заключительный экзамен -** 40 баллов.  Предел минимальной компетенции в компонентах промежуточной оценки суммарно составляет минимум **11 баллов.**  Предел минимальной компетенции заключительной оценки составляет **50%**  от общей суммы оценки т.е. **20 баллов из 40 баллов.**  **Система оценки допускает:**  а) **положительную оценку пяти видов:**  а.а) **(A) отлично** – оценка 91-100 баллов;  а.б) (**B) очень хорошо** – максимальная оценка 81-90 баллов;  а.в) (**C) хорошо –** максимальная оценка 71-80 баллов;  а.г) **(D) удовлетворительно** – максимальная оценка 61-70 баллов;  **а.д) (E) достаточно** – максимальная оценка 51-60 баллов.  **б) два вида отрицательной/неудовлетворительной оценки:**  **б.а) (FX) не смог(ла) сдать** – максимальная оценка 41-50 баллов, что означает, что студенту необходимо больше работать для сдачи экзамена и ему дается право выхода на дополнительный экзамен с самостоятельной работой один раз;  **б.б) (F) срезался(срезалась)** – максимальная оценка 40 баллов и менее, что означает, что проведенная студентом работа не является достаточной и он должен заново изучить предмет.   1. Одна из отрицательных/неудовлетворительных оценок: в случае получения (FX) не смог(ла) сдать, учебный университет назначает дополнительный экзамен не позднее, чем через 5 дней после объявления результатов заключительного экзамена и отражается/указывается в экзаменационной таблице. 3. Оценка, полученная на дополнительном экзамене, является окончательной оценкой студента, которая не включает в себя отрицательный балл, полученный на основном заключительном экзамене.   Если студент, учитывая дополнительный экзамен, получил от 0 до 50 баллов, в окончательной экзаменационной ведомости оформляется (F) -0 баллов. |
| **Содержание учебного курса** | См. Приложение 1 |
| **Формы, методы, критерии /активы оценки** | **Максимальный балл промежуточной и заключитльной оценки 100 баллов**  **•** Оценка промежуточного семестра - 60 баллов   * Итоговая оценка - 40 баллов   Промежуточная семестровая оцена (60 баллов) состоит из:   1. Учебные активности - 30 баллов   Б) I промежуточный зачет - максимум 30 баллов.  **А) Учебные активности – 30 баллов**  **во время работы в рабочей группе происходит** устная презентация теоретического материала. Студент оценивается 6 раз 3 балла, всего 18 баллов  **3 балл:** студент хорошо подготовлен и тщательно хорошо владеет теоретическим материалом, предусмотренным силабуссом, ответ является полноценным и обоснованным.  **2 балл:** студент средне подготовлен и средне владеет теоретическим материалом, предусмотренным силабуссом, ответ является полноценным и обоснованным.  **1 балла:** студент подготовлен слабо и хорошо не владеет теоретическим материалом, предусмотренным силабуссом, ответ не является полноценным и обоснованным.  **0 баллов**: студент не подготовлен.  6 раз **Ситуационная задача**  случая (II,III,IV,V,VII,VIII дни)-**2 балла**  **2 балла** - Диагноз вынесен правильно, метод лечения правильно выбран. Студент глубоко владеет проиденным материалом и хорошо может управлять ситуацией**.**  **1 балл** - Диагноз вынесен правильно, метод лечения не выбран. Студент средне владеет проиденным материалом и средне может управлять ситуацией**.**  **0 баллов** - Диагноз вынесен неправильно, метод лечения выбран неправильно.    **Промежуточный зачет, максимальная оценка 30 баллов**  В каждом билете, состоящем из закрытых вопросов, будет дано 10 закрытых вопрсов/тем, каждый закрытый вопрос/тема будет оценена 0-3 балами  **Критерии оценки 3-х бального письменного зачета :**  **3 балла:** ответ полный;  Вопрос передан в точности и исчерпывающе;  Терминология соблюдена.  Студент очень хорошо владеет пройденным материалом, предусмотенным программой, им хорошо усвоена как основная, так и дополнительная/вспомогательная литература, показывает хороший навык анализа и обобщения.    **2 балла:** ответ неполный; вопрос передан удовлетворительно; терминология неполноценная; студент владеет пройденным материалом, предусмотренным программой, но отмечаются незначительные ошибки; переданный им вопроса слабый.  **1 балл:** ответ неполный; терминология неправильная и неточная; соотвествующий вопросу материал передан частично; студентом недостаточно усвоена основная литература; отмечается несколько значительных ошибок. Из-за недостаточной теоретической подготовки студенту труден практический анализ материала и ему трудно сделать правильные заключения.  **0 баллов:** ответ не соотвествут вопросу или вообще не дан.  **Заключительный экзамен:** проводится в письменной форме (в форме текстирования).  Тест состоит из 40 закрытых вопросов. На каждый вопрос даны 4 ответа, но из них только один является правильным.  Правильный ответ должен быть обведен.  •Каждый правильно обведенный/отмеченный тест - оценвается 1 баллом  •Каждый неправильно обведенный/незаполненный тест - 0 баллами. |
| **Обязательная литература** | 1.Детская и подрастковая стоматология , 2017 г.О.ЯнушевичА  2.Атлас по детской хирургической и челюстно-лицевой хирургии, О.З.Топольницкий, 2014 г |
| **Дополнительная литература** | 1. А.А. Колесов / Стоматология в детском возрасте ( Москва, медицина, 1991); 2. Т.Г. Робустовой – хирурги­ческая стоматологиа .. Москва, 1990.   1.Ю.И. Бернадский – Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. г. Витебск, 1998.  2.В.М. Безруков, Т.Г. Робустовой – Руководство по хирурги­ческой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. том 2. Москва, 2002.  3.R.E.McDonald, D.R. Avery  Dentisrty for the Child and Adolescent – USA, Moscow-2000.  Targmani rusul enaze  4.J. C. Posnick  Craniofacial and Maxillofacial Surgery in Children and Young Adults – v.1,2, USA,  W.B. Sanders Company – 2000.  5. A. Cameron, R.P. Widmer  8.Htpp://www.consesus.nih.gov  Htpp://www.cdc.gov  Pediatric dentistry ., J.R.Pinkham  Rajendran and sivapathasundharam Shafer’s Textbook of Oral Pathology ., 7 Edition, 2012  Mahmoud Torabinejad, Richard E. Walton, Ashraf F. Fouad, Endodontics principles and practice, fifth edition, 2015  Badrinatheswar GV. PedodonticsPractice and Management.2010  Hendrik Meyer-Lueckel, Sebastian Paris, Kim R. Ekstrand . Caries Management Science and Clinical Practice, 2013 |
| **Результаты обучения. Компоненты области** | ***Знания и понимание***  ***По завершении курса студент может:***  *1. Описывает одонтогенные воспалительные заболевани, специфические воспалительные заболевания –их клинику,диагностику методы лечения.,*  ***Навыки***  ***По завершении курса студент может:***  *1. Занимается дифференциальной диагностикой одонтогенных воспалительных заболеваний с использованием научно-обоснованного подхода к медицине и практике.,*  *2. Составляет аргументированные выводы о лечении одонтогенных воспалительных заболеваний и заболеваний, связанных с прорезыванием зубов, на основе клинической картины.,*  *3. Выявляет специфические воспалительные заболевания и методы их лечения.,*  *6. Использует эффективные коммуникативные навыки и стили.*  ***Ответственность и автономия***  ***По завершении курса студент может:***  *1.Определяет соответствующие учебные ресурсы для будущего обучения.,*  *2.Управляет временем индивидуальной работы.*  **3.**Предоставлять пациентам (детям) и их родителям аргументированную и обоснованную информацию об обезболивании и выбранном методе лечения в соответствии с принципами стоматологической этики. |
| **Методы и формы обучения** | Лекция  Практическое занятие  Презентация  Групповая (collaborative) работа основанное на проблеме обучение (PBL)  Ситуационная задача |

**Приложение 1**

**Содержание учебного курса**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **День** | **Метод**  **обучения** | **Количество**  **часов** | **Тема лекции/работы в рабочей группе/практических или лабораторных занятий** | **Литература** |
| **I** | **Лекция** | **1** | **Презентация силлабуса**  **Тема**  **Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.**  **Одонтогенные воспалительные процессы. Острый и хронические периодонтит . Клиника, диагностика, лечение Острый (серозный, гнойный) и хронические одонтогенный периостит челюстной кости. Клиника, диагностика, лечение** | 1(156-162, 170-176) |
| **Пр. занятие** | **2** | **Обсуждение материала по лекционной теме.** |  |
| **II** | **Лекция** | **1** | **Тема**  **Острый и хронические одонтогенный остеомиелит челюстной кости. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение,** | 1(176-199) |
| **Пр. занятие** | **2** | **Устная презентация теоретического материала – 3 балла**  Острый и хронические периодонтит (клиника, диагностика, лечение). Острый (серозный, гнойный) и хронические одонтогенный периостит челюстной кости. Клиника, диагностика, лечение  **Ситуационная задача - 2 балла**  Анализ рентгенологических картин клинических случаев периодонтита и периостита , дифференцирование, вынесение заключений, разработка плана лечения |  |
| **III** | **Лекия** | **1** | **Тема**  **Гематогенный остеомиелит лицевых костей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение,** | 1(199-205) |
| **Пр. занятие** | **2** | **Устная презентация теоретического материала-3 балла**  Острый и хронические одонтогенный остеомиелит челюстной кости. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение,  **Ситуационная задача - 2 балла**  Анализ физических, лабораторных и рентгенологических исследований клинических случаев остеомиелита, Дифференцирование разработка плана лечения. |  |
| **IV** | **Лекция** | **1** | **Тема**  **Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области . Лимфаденит (острый, хронический) челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.** | 1(205-208) |
| **Пр. занятие** | **2** | **Устная презентация теоретического материала-3 балла**  Гематогенный остеомиелит лицевых костей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение  **Ситуационная задача - 2 балла**  Дифференцирование одонтогенного и гематогенного остеомиелита. |  |
| **V** | **Лекция** | **1** | **Тема**  **Воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области - абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.** | 1(208-213) |
| **Пр. занятие** | **2** | **Устная презентация теоретического материала- 3 балла**  Лимфаденит (острый, хронический) челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.  **Ситуационная задача - 2 балла**  Анализ физических, лабораторных и рентгенологических исследований клинических случаев лимфаденитов Дифференцирование разработка плана лечения. |  |
| **VI** |  | **2** | **Промежуточный зачет** |  |
| **VII** | **Лекция** | **1** | **Тема**  **Специфические инфекции челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина**  **Актиномикоз (лимфатических узлов, подкожная форма,периоста и кости челюсти) Клиника, диагностика, лечение.** | 1(215-222) |
| **Пр. занятие** | **2** | **Устная презентация теоретического материала-3 балла**  Абсцесс, флегмона челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.  **Ситуационная задача - 2 балла**  Дифференцирование лимфаденитов, абсцессов и флегмон |  |
| **VIII** | **Лекция** | **1** | **Тема**  **Воспалительные заболевания слюнной железы: острый эпидемический паротит, клиника, диагностика, лечение хронический рецидивирующий паротит паренхимы, калькулезный сиалоаденит, клиника, диагностика, лечение** | 1(222-228) |
| **Пр. занятие** | **2** | **Устная презентация теоретического материала-3 балла**  Актиномикоз (лимфатических узлов, подкожная форма,периоста и кости челюсти) Клиника, диагностика, лечение.  **Ситуационная задача - 2 балла**  Дифференцирование периодонтита, периостита, остеомиелита. лимфаденитов, абсцессов , флегмон и актиномикоза. |  |
|  |  | **2** | **Заключительный экзамен** |  |
|  |  |  | **Дополнительный экзамен** |  |