

### თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტი

**TBILISI HUMANITARIAN TEACHING UNIVERSITY**

**ТБИЛИССКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

***СИЛЛАБУС***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование учебного курса*** | ***Хирургия полости рта*** |
| ***Код учебного курса*** | ***STOM0411DM*** |
| ***Статус учебного курса*** | *Факультет здравоохранения, одноступенчатая образовательная программа – Дипломированный стоматолог, модуль хирургической стоматологии, пятый семестр, обязательный учебный курс* |
| ***ECTS*** | *4 кредита: 100 часов -контактных-53 часа*  *Лекций-15 часов*  *Практические занятия-34 часа*  *Промежуточный экзамен-2 часа*  *Заключительный экзамен- 2 час*  *Самостоятельная работа-47 часов* |
| ***Лектор*** | *Гиоргий Бериашвили-доктор медицины, афелированный профессор ТГУУ ,тел.571356644, [gia1975@mail.ru](mailto:gia1975@mail.ru)*  *Консультативный день-вторник,аудитория 30. С 9.00-12.00*  *База-ООО «Травматолог» , адрес: г.Тбилиси, ул. Любляна 21.* |
| ***Цель учебного курса*** | *Этот курс рассматривает технику удаления зубов и корней зубов, их осложнения, одонтогенные воспалительные поцессы челюстно-лицевой области (периодонтит, периостит, остеомиелит). Студенты изучат одонтогенные воспалительные процессы лимфатической системы челюстно-лицевой области, методы диагностики, диф. диагностики и лечения* |
| ***Предварительное условие допуска*** | *Анестезиология в хирургической стоматологии* |
| ***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***  ***Измеряется в текущем устном опросе 5 раз в течение семестра, максимум 3 балла (всего 15 баллов).,***  ***Критерии оценки:***  ***3 балла - студент хорошо подготовлен, отзывчив, логичен, тщательно анализирует вопрос, 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, нет ответа по существу.***  ***Презентация - оценивается 5 баллами, критерии оценки:***  *А) Содержание презентации, использование источников - 2 балла*  *Презентация содержит неполные данные, большое количество различных источников использования, тема полностью освещена в -2 балла;*  *Данные ограничены, выводы не сделаны, используется мало источников -1 балл;*  *Студент не использует ни одного источника-0 баллов.*  *Б) дизайн презентации (оформление) -1 балл*  *Все элементы оформления сохранены, обои для презентации хорошо понятны, слайды соответствуют теме презентации, слайды используются в разных форматах: анимация, картинки и многое другое. Объекты -1 балл;*  *Заголовок не указан, абзацы не указаны правильно, слайды и другие средства оформления не используются -0 баллов.*  *В) Презентация техники / контакт с аудиторией - 2 балла*  *Контакт эффективен и основан на аудитории , речь правильная, хорошая и интересная, реакция аудитории адекватная - 2 балла;*  *Контакт с аудиторией слабый , иногда неинтересный, проблем не возникает, аудитория испытывает трудности в процессе презентации и восприятии презентации -1 балл;*  *Контакт между докладчиком и аудиторией потерян, аудитория не может воспринять презентацию -0 баллов.*  ***Обзор клинического случая проводится дважды в семестре*** *- Максимальная оценка - 4 балла (Итого 8 баллов)*  *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 делает фундаментальные ошибки в анализе принципов лечения, ожидаемых результатов и противопоказаний.*  ***Дискуссия проводится в семестре- 1 раз, максимальный балл - 2 балла****,*  *Критерии оценки:*  *2 балла: студент хорошо подготовлен для обсуждения по этой теме может иметь свои собственные мнение, дебаты, организации и управление, а также участники дискуссий обсуждения в противоречиях логического обнаружения ошибок, скорость производительности обсуждения.*  *1 пункт: студент плохо подготовлен, это сложная дискуссия на тему есть свое мнение, участники дискуссий обсуждения в противоречиях логического обнаружения ошибок, скорость производительности обсуждение.*  *0 баллов: студент не подготовлен и не участвует в обсуждении*  ***Промежуточный экзамен- максимум 30 баллов***  ***А) Письменный*** *(тест) - 10 баллов. Первый тест состоит из 10 предметов, изображающих предыдущий материал, и каждый правильный ответ измеряется в тесте 1 баллом, неправильный ответ - 0 баллами.*  *Продемонстрировать практические навыки на муляжах - 5 баллов.*  *Техника удаления верхних и нижних зубов - 2 балла,*  *Техника стоматологического укоренения - 2 балла,*  *Демонстрация хирургического лечения одонтогенных заболеваний челюстно-зубной системы (пародонтит, периоитит, остеомиелит) - 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 оценки устного теста****:*  ***5 баллов****: ответ завершен; вопрос точный и исчерпывающий; терминология защищена. Студент прекрасно знаком с материалом, предоставленным программой, хорошо ознакомлен как с основной так и со вспомогательной литературой, имеет хорошее понимание анализа и обобщения*  ***4-баллов****: ответ полный, но сокращенный; терминология правильная; вопрос исчерпан; нет существенной ошибки; студент хорошо знает материал, предоставленный программой; основная литература используется для анализа и обобщения навыков.*  ***3 балла****: ответ неполный; Вопрос удовлетворительный; Терминология неполна; Студент владеет материалом, предоставленным программой, но есть некоторые ошибки, которые являются слабыми, и анализ представленной им проблемы является слабым.*  ***2 балла****: ответ неполный; терминология неверна и неточна; предмет вопроса изложен частично; студент не владеет основной литературой; есть несколько существенных ошибок. из-за недостаточной теоретической подготовки студенту не хватает практического анализа материала и он делает неправильные выводы.*  ***1 балл****: нет завершенного ответа; терминология не используется или не подходит; ответ по существу неверен, излагаются только отдельные фрагменты материалов, имеющих отношение к проблеме. Студент не может анализировать практический материал.*  ***0 баллов****: ответ не актуален или не соответствует вообще*  ***Итоговый экзамен:*** *40 баллов*    *А) проводится в письменном виде (тестирование) - 20 баллов, один вопрос оценивается одним баллом.*  *Б) демонстрация практических навыков - 5 баллов на муляже*  *Продемонстрировать практические навыки на муляжах - 5 баллов.*  *Техника удаления верхних и нижних зубов - 2 балла,*  *Техника стоматологического укоренения - 2 балла,*  *Демонстрация хирургического лечения одонтогенных заболеваний челюстно-зубной системы (пародонтит, периоитит, остеомиелит) - 1 балл.*  *Продемонстрировать практические навыки на муляжах - 5 баллов.*  *Техника удаления верхних и нижних зубов - 2 балла,*  *Техника стоматологического укоренения - 2 балла,*  *Демонстрация хирургического лечения одонтогенных заболеваний челюстно-зубной системы (пародонтит, периоитит, остеомиелит) - 1 балл* |
| ***Обязательная литература*** | ***1.Хируогическая стоматология, М.2016 г, В.Афанасьев;***  ***2.хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия –А.Кулакова,Т.Робустова и др. 2010 г.***  ***3.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. – 240 с.* * ***Бажанов Н.Н.****Стоматология.  – М.: ГЭОТАРМЕД, 2001 – 24 п.л.* * ***Бернадский Ю.И.****Основы хирургической стоматологии. – Киев: Вища школа, 1983.* * ***Бернадский Ю.И.****Травматология и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области. – Киев: Вища школа, 1985.* * *Военная стоматология /Под ред. Г. И. Прохватилова – С-Пб., 2008.* * *Военно-полевая хирургия /Под ред. Е.К. Гуманенко – 2-е изд. – ГЭОТАР-Медиа, 2008.* * ***Евдокимов А.И., Васильев Г.А.****Хирургическая стоматология. Учебник для медицинских стоматологических институтов (факультетов). – М.: Медицина, 1964.* * ***Заусаев В.И., Наумов П.В., Новоселов Р.Д. и др.****Хирургическая стоматология. – М.: Медицина, 1980.* * ***Кузьмина Е.В.****Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (6 семестр). Учебно-методическое пособие. В 2-х частях. – Смоленск: СГМА, 2010. – 150 с.* * *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. – 116 с.* * ***Полякова В.В.****Стоматология. Учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета. – Смоленск: СГМА, 2009. – 132 с.* * *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. – 216 с.*   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 ,понимание***  ***После прохождения курса студент:***  *1.Обсуждает технику удаления зубов и корней зубов, их осложнения, одонтогенные воспалительные поцессы челюстно-лицевой области (периодонтит, периостит, остеомиелит).,*  *2.Выявляет воспалительные процессы мягких тканей и лимфатической системы челюстно-лицевой области, методы диагностики, диф. диагностики и лечения.*  ***Навыки***  ***После прохождения курса студент:***   1. *Демонстрирует практические навыки на муляжах –удаление зубов.,* 2. *Применяет методы объективного обследования, диагностики и сбора анамнеза, разрабатывают соответствующее лечение.* 3. *Разрабатывает соответствующие методы лечения одонтогенных воспалительных поцессов челюстно-лицевой области (периодонтит, периостит, остеомиелит), одонтогенных воспалительных процессов мягких тканей и лимфатической системы челюстно-лицевой области, методов диагностики, диф. диагностики и лечения.* 4. *Дает квалифицированные рекомендации и оценивает ожидаемые результаты.*   ***Ответственность и автономия***  *По окончании курса студент:*  *1. Организовывает подготовку устной и письменной информации для специалистов и неспециалистов.*  *2. Руководствуется общими принципами деонтологии в отношениях с коллегами.* |
| ***Методы и формы обучения*** | *Лекция*  *Практические занятия*  *Презентация*  *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.занятия* | ***1/2*** | *Операция удаления зуба (покозания и противопокозания)*  *Инструменты предназначенные для удаления зуба: щипцы, элэваторы, вспомогательные инструменты, способы держания щипцов в руке* | | ***1.2.3*** |
| ***II неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Техника удаления зубов. Особенности удаления зубов на верхней и нижней челюстях*  *а) выбор щипцов*  *б) лигаментотомия*  *в) наложение щипцов*  *г) продвигание щечек щипцов под десну*  *д) смыкание щипцов (фиксация)*  *е) вывихивание зуба (люксация либо ротация)*  *ж) извлечение зуба из лунки (тракция)* | | ***1.2.3*** |
| ***III неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Техника удаления корней зубов. Особенности удаления корней зубов на верхней и нижней челюстях. Обработка и уход постэкстракционной раны.* | | *1.2.3* |
| ***IV неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | *1/3* | *Осложнения связанные с удалением зуба*   * + - 1. *перелом зуба*       2. *вывих или перелом соседнего зуба*       3. *Перелом альвеолярного отростка*       4. *Вывих челюсти*       5. *Травма мягких тканей полости рта*       6. *Проталкивание корня зуба в мягкие ткани*       7. *Перфорация дна верхнечелюстного синуса и проталкивание корня зуба в синус*       8. *Травма нерва (тройничного или лицевого)*       9. *Развитие альвеолита*       10. *Кровотечение*   *Д****искуссия*** | *1.2.3* | |
| ***V неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *ОДОНТОГЕННЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ челюстей.*  *Этиология, патогенез, пути распространения инфекции, клиническое течение, методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения.* | | *1.2.3* |
| ***VI неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Периодонтит (классификация, клиническая картина, диф. диагностика, методы лечения*  *Периодонтит (классификация: острый серозный, острый гнойный, хронический фиброзный, гранулирующий, гранулематозный), клиническая картина, диф. диагностика, методы лечения.* | | *1.2.3* |
| ***VII неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | *1/3* | *Хирургическое методы лечения хронического апикального периодонтита: резекция верхушки корня, гемисекция, ампутация корня, реплантация, трансплантация, имплантация.*  ***Обзор клинического случая*** | | *1.2.3* |
| ***VIII неделя*** |  | ***2*** | ***Промежуточный экзамен*** | |  |
| ***IX неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Одонтогенный периостит, его формы (острый серозный, острый гнойный, хронический).*  *Клиника, диагностика, лечение.* | | *1.2.3* |
| ***X неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | *1/2* | *Острый и подострый одонтогенный остеомиелит.*  *Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.* | | *1.2.3* |
| ***XI неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Хронический одонтогенный остеомиелит.*  *Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.* | | *1.2.3* |
| ***XII неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | *1/3* | *Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения.*  ***Презентация*** | | *1.2.3* |
| ***XIII неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: глазницы, подглазничной, скуловой, щечной, височной, подвисочной, крыло-небной областей).*  *Клиника, методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения.* | | *1.2.3* |
| ***XIV неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: околоушно-жевательной, позадичелюстной, крыло-челюстного пространства, подчелюстной, подбородочной.*  *Клиника, методы диагностики, диф.диагностики, консервативные и хирургические методы лечения* | | *1.2.3* |
| ***XV***  ***неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Абсцессы и флегмоны дна полости рта: язычной, корня языка, челюстно-язычного желобка, окологлоточной области.*  *Клиника, методы диагностики, консервативные и хирургические методы лечения.* | | *1.2.3* |
|  |
|  |  |  | *Одонтогенные воспалительные заболевания лимфатической системы челюстно-лицевой области.*  *Одонтогенный лимфаденит, лимфангиит, одонтогенная подкожнаяи мигрирующая гранулема лица. Клиника, методы диагностики, диф.диагностики, консервативные и хирургические методы лечения*  ***Обзор клиническогослучая*** | | *1.2.3* |
|  | |
| ***XVI***  ***неделя*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/3*** |  |
| ***XVII-XVIII неделя*** |  | ***2*** | ***Итоговый экзамен*** | |  |
| ***XIX-XX неделя*** |  |  | ***Дополнительный экзамен*** | |  |