

### თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტი

**TBILISI HUMANITARIAN TEACHING UNIVERSITY**

**ТБИЛИССКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

***СИЛЛАБУС***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование учебного курса*** | ***Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и ротовой полости*** |
| ***Код учебного курса*** | ***STOM0415DM*** |
| ***Статус учебного курса*** | *Факультет здравоохранения, одноступенчатая общеобразовательная программа –Дипломированный стоматолог, шестой семестр, обязательный учебный курс, модуль хирургической стоматологии* |
| ***ECTS*** | *4 кредита: 100 часов-контактных-53 часа**Лекции-15 часов**Практичесике занятия-34 часа**Промежуточный экзамен- 2часа**Финальный экзамен-2 часа**Самостоятельная работа-47 часов* |
| ***Лектор*** | *Гиоргий Бериашвили-доктор медицины, афелированный профессор ТГУУ ,тел.571356644, 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*** | *Целью обучения студента является рассматривание вопросов патологии прорезывания зубов и их осложнения, восполительные заболевания верхнечелюстной пазухи, диагностику и лечение, разнообразие неодонтогенных и специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области, особенности хирургического лечения заболеваний пародонта, острые и хронические заболевания слюнных желез, сиалозы различного происхождения.* |
| ***Предварительное условие допуска*** | *Анестезиология в хирургической стоматологии, хирургия полости рта.* |
| ***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: студенты демонстрируют полное, убедительное и детальное знание материала, свободно используя конкретную терминологию, активно выполняя задания. Использует информацию из предыдущего материала, интерактивно.**2 балла: студент раскрывает важные знания материала, знает конкретную терминологию, выполняет задания. Использует информацию из предыдущего материала, интерактивно.**1 балл: студент не знает материал . он только показывает схематические знания, менее специфичные для конкретной терминологии, трудные для выполнения задач.**0 баллов: Студент пассивен, материал не рецензирован.****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.****Б) Продемонстрировать*** *практические навыки на муляже - 5 баллов.**Методы хирургического лечения патологий удаления зубов - 1 балл**Техника хирургического лечения патологии выреза зубов- 1 балл**Техника антротомии - 1 балл**Оперативные методики лечения несогласованных и специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области - 1 балл,**Оссобености хирургического лечения заболевании пародонта - 1 балл,**Хирургическое лечение заболеваний слюнных желез - 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**1.Техника хирургического лечения патологии выреза зубов- 1 балл**2.Техника антротомии - 1 балл**3.Оперативные методики лечения несогласованных и специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области - 1 балл,**4.Оссобености хирургического лечения заболевании пародонта - 1 балл,**Хирургическое лечение заболеваний слюнных желез - 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*1. *Применение знания на практике, хирургические методы лечения патологий вырезывания зубов - 1 балл*
2. *Техника антротомии - 1 балл,*
3. *Техника оперативного лечения несогласованных и специфических воспалительных процессов челюстно-фасадной области - 1 балл,*
4. *Особенности хирургического лечения заболеваний пародонта - 1 балл,*
5. *Хирургическое лечение заболеваний слюнных желез - 1 балл*
6. *После изучения вопросов патологии прорезывания зубов и их осложнений, восполительные заболевания верхнечелюстной пазухи, ее диагностики и лечения, разнообразия неодонтогенных и специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области, особенностей хирургического лечения заболеваний пародонта, острых и хронических заболеваний слюнных желез, сиалозов различного происхождения студент умеет собирать анамнез, на основе клинической картины ставит предворительный диагноз, на основе дополнительных методов обследования ставит окончательный диагноз для последующего составления оптимального плана лечения*

 |
| ***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 данного курса студент :****1. Описывает одонтогенные воспалительные заболевания.,**2. Выявляет специфические воспалительные заболевания и методы их лечения.****Навыки******После прохождения данного курса студент :****1.Владеет построением дифференциальной диагностики 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****После прохождения курса студент сможет:**• Предоставлять пациентам исчерпывающую информацию о плане лечения воспаления в соответствии с этическими принципами стоматологии.* |
| ***Методы и формы обучения*** | *Лекция* *Практические занятия* *Дискуссия презентация**Обзор клинического случая**Формат учебы -курационный* |

***Приложение 1***

***Содержание учебного курса***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дни /неделя*** | ***Метод обучения*** | ***Количество часов*** | ***Тема лекции/ занятия в рабочей группе/ практических или лабораторных занятий*** | ***Литература*** |
| ***I***  |  *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | ***Заболевания прорезывания зубов.******Дистопия зуба, ретенция. Клиника, диагностика, лечение.*** | *1,2,3* |
| ***II***  | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляря: острый и хронический перикоронарит, ретромолярный периостит, ретромолярный остеомиелит, абсцесс и флегмона.* | *1,2,3* |
| ***III***  |  *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи (гайморит)**Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Острый и хронический гайморит, вскрытие дна гайморовой пазухи. Клиника, диагностика.* | *1,2,3* |
| ***IV***  |  *Лекция-практ.занятия* | *1/3* | *Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи.**Консервативные и хирургические методы лечения.****Дискуссия*** | *1,2,3* |
| ***V***  | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Неодонтогенные воспалительные процессы лица**Неодонтогенные воспалительные процессы лица: фурункул, карбункул, рожистое воспаление, сибирская язва, нома* |  *1,2,3* |
| ***VI*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/3*** | *Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области: актиномикоз, сифилис, туберкулез. Этиологтя, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.****Обзор клинического случая***  | *1,2,3* |
| ***VII***  | *Лекция-практ.занятия* | *1/2* | *Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области: актиномикоз, сифилис, туберкулез.* *Этиологтя, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение* | *1,2,3* |
| ***VIII***  |  | ***2*** |  ***Промежуточный экзамен*** |  |
| ***IX***  | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Воспалительные заболевания слюнных желез. Вирусный и бактериальный сиаладенит, клиника, диагностика, методы обследования.**Работа в группе-хирургические методы лечения заболеваний слюнных желез.* | *1,2,3* |
| ***X***  | *Лекция-практ.занятия* | *1/3* | *Острое воспаление слюнных желез.**Острое воспаление подчелюстной и подязычной слюнных желез, постоперационный, рецидивирующий паротит, паротит новорожденных, клиника, диагностика, диф. диагностика, методы обследования, лечение****Презентация***  | *1,2,3* |
| ***XI***  | *Лекция-практ.знятия* | ***1/2*** | *Хроническое воспаление слюнных желез. Интерстициалный, паренхиматозный сиаладениты, сиалодохит. клиника, диагностика, диф. диагностика, методы обследования, лечение.* | *1,2,3* |
| ***XII***  | *Лекция-практ.занятия* | *1/2* | *Специфические сиаладениты. Туберкулезный, актиномикозный, сифилитический сиаладениты. клиника, диагностика, диф. диагностика, методы обследования.**Работа в группе-хирургические методы лечения специфических сиаладенитов.* | *1,2,3* |
| ***XIII***  | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Калькулезный сиаладенит. клиника, диагностика, диф. диагностика, методы обследования, лечение* | *1,2,3* |
|  ***XIV***  | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Травматические поражения слюнных железж**Травматические поражения слюнных железж: ушибы, открытые раны, свищи слюнных желез, стеноз слюнного протока, клиника, диагностика, методы обследования, лечение* | *1,2,3* |
| ***XV*** | *Лекция-практ.занятия* | ***1/2*** | *Реактивно-дистрофические изменения слюнных желез(сиалозы)* | *1,2,3* |
| *Реактивно-дистрофические изменения слюнных желез(сиалозы): алергические, гормональные, нейрогенные, сиалозы связанные с недостаточным питанием* |  |
|  |  |  |  | *1,2,3* |
|  |
| ***XVI*** | *Лекция-практич.занятия* | ***1/3*** | *Секреторные нарушения слюнных желез; гиперсаливация, гипосаливация, клиника, диагностика, лечение.****Обзор клинического случая***  |  |
|  |  | ***2*** | ***Итоговый экзамен***  |  |
|  |  |  | ***Дополнительный экзамен*** |  |