МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
_____ Г.Ю. Нагорная
«16» 04 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Неврология челюстно-лицевой области

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.76 Стоматология детская

Квалификация Врач – стоматолог-детский

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Терапевтическая и детская стоматология

Выпускающая кафедра Терапевтическая и детская стоматология

Начальник
учебно-методического управления _____ Семенова Л.У.

Директор Института _____ Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой _____ Узденова Л.Х..

г. Черкесск 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины 2
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине 2
3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры 4
4. Структура и содержание дисциплины 4
. Объем дисциплины и виды учебной работы 4
4.2. Содержание и структура дисциплины 5
4.3. Самостоятельная работа обучающегося 9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине 10
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям 10
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..11
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям 11
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся 12
6. Образовательные технологии 15
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 15
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы 15
7.2.Интернет-ресурсы, справочные системы 15
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение 16
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины 16
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий 16
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся 17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 17
10. Оценка качества освоения программы 17

Приложение 1. Фонд оценочных средств
Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины. Совершенствование знаний и практических навыков по диагностике, профилактике и лечению пациентов с неврологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

Задачи дисциплины:

1) совершенствование знаний в этиологии и патогенезе заболеваний нервов лица, повреждений систем тройничного и лицевого нервов,

2) углубленное изучение и совершенствование практических навыков в методах обследования больных с заболеваниями и повреждениями нервов лица;

3) совершенствование практических навыков в методах консервативного лечения при заболеваниях и повреждениях нервов челюстно-лицевой области.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по специальности 31.08.76 Стоматология детская и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: З (УК-1) – 5	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевании стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: У (УК-1) - 5	
		Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевании стоматологического профиля в экстренной и неотложной помощи Шифр: В (УК-1) - 5	
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной	Знать: З - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -З	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Уметь: У - провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -3	
		Владеть: В - методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -3	
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи.	Знать: З – принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи. Шифр: З (ПК-7) -1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи. Шифр: У (ПК-7) -1	
		Владеть: В - навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи. Шифр: В (ПК-7) -1	
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и	Знать: З – правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: З (ПК-9) -1	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
		Уметь: У – осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной	

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	санаторно-курортном лечении.	терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.. Шифр: У (ПК-9) -1	
		Владеть: В - навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) -1	

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО программы ординатуры

3.1 Дисциплина «Неврология челюстно-лицевой области» входит в вариативную часть Блока 1 Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

3.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Стоматология детская	Производственная (клиническая) практика 1
2.		Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
3.		Производственная (клиническая) практика 2

4. Структура и содержание дисциплины

. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего час/з.ед.	Семестр
		3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	40	40
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	34	34
Лабораторные работы (ЛР)	-	-

Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		32	32
Самостоятельное изучение материала		8	8
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)		8	8
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		8	8
Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		8	8
В том числе: **контактная внеаудиторная работа**		2	2
Промежуточная аттестация		Зачет	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	**часов**	72	72
	зач. ед.	2	2

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование разделов	Содержание разделов	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Тема1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	Тройничный нерв. Глазной нерв. Верхнечелюстной нерв. Нижнечелюстной нерв. Барабанная струна. Языкоглоточный нерв. Блуждающий нерв. Подъязычный нерв. Одонтогенные, тоннельные и сосудистые факторы.	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
2	Тема 2. Классификация нейростоматологических заболеваний	Болевые и парестетические синдромы. Типичные и атипичные нейрогенные лицевые боли.	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
3	Тема 3. Поражения системы тройничного нерва	Невралгия тройничного нерва. Клиническая картина при невралгии. Вегетативные проявления невралгии. Дифференциальная диагностика и лечение невралгии тройничного нерва. Невропатия тройничного нерва. Клинические проявления, диагностика и лечение. Постгерпетическая невралгия (нейропатия). Клинические проявления, диагностика и лечение.	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

4	Тема 4. Поражения системы языкоглоточного нерва	Клинические проявления, диагностика и лечение поражения системы языкоглоточного нерва.	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
5	Тема 5. Глоссодиния	Этиология и патогенез. Клиническая картина. Дифференциальную диагностику. Терапия.	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.
6	Тема 6. Синдромы ротовой полости	Неврологические симптомы при стоматитах. Неврологические симптомы при глосситах. Неврологические симптомы при хейлите. Неврологические симптомы при гальванизме. Неврологические симптомы при грибковых поражениях полости рта.	УК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-9	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады.

4.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающегося (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Тема1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	2		4	6	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады

2.	1	Тема 2. Классификация нейростоматологических заболеваний	2		6	6	14	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
3.	1	Тема 3. Поражения системы тройничного нерва	2		6	6	14	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
4	3	Тема 4. Поражения системы языкоглоточного нерва			6	4	10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
5		Тема 5. Глоссодиния			6	4	10	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
6		Тема 6. Синдромы ротовой полости			6	6	12	тестовые задания, ситуационные клинические задачи, контрольные вопросы, доклады
		Итого	6		34	32	72	зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	Тройничный нерв. Глазной нерв. Верхнечелюстной нерв. Нижнечелюстной нерв. Барабанная струна. Языкоглоточный нерв. Блуждающий нерв. Подъязычный нерв. Одонтогенные, тоннельные и сосудистые факторы.	2
2	Тема 2. Классификация нейростоматологических заболеваний	Болевые и парестетические синдромы. Типичные и атипичные нейрогенные лицевые боли.	2
3	Тема 3. Поражения системы тройничного нерва	Невралгия тройничного нерва. Клиническая картина при невралгии. Вегетативные проявления невралгии. Дифференциальная диагностика и лечение невралгии тройничного нерва. Невропатия тройничного нерва. Клинические проявления, диагностика и лечение. Постгерпетическая невралгия (нейропатия). Клинические проявления, диагностика и лечение.	2
ИТОГО часов в семестре:			**4**

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1	Тема1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	Тройничный нерв. Глазной нерв. Верхнечелюстной нерв. Нижнечелюстной нерв. Барабанная струна. Языкоглоточный нерв. Блуждающий нерв. Подъязычный нерв. Одонтогенные, тоннельные и сосудистые факторы.	4

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
2	Тема 2. Классификация нейростоматологических заболеваний	Болевые и парестетические синдромы. Типичные и атипичные нейрогенные лицевые боли.	6
3	Тема 3. Поражения системы тройничного нерва	Невралгия тройничного нерва. Клиническая картина при невралгии. Вегетативные проявления невралгии. Дифференциальная диагностика и лечение невралгии тройничного нерва. Невропатия тройничного нерва. Клинические проявления, диагностика и лечение. Постгерпетическая невралгия (нейропатия). Клинические проявления, диагностика и лечение.	6
4	Тема 4. Поражения системы языкоглоточного нерва	Клинические проявления, диагностика и лечение поражения системы языкоглоточного нерва.	6
5	Тема 5. Глоссодиния	Этиология и патогенез. Клиническая картина. Дифференциальную диагностику. Терапия.	6
6	Тема 6. Синдромы ротовой полости	Неврологические симптомы при стоматитах. Неврологические симптомы при глосситах. Неврологические симптомы при хейлите. Неврологические симптомы при гальванизме. Неврологические симптомы при грибковых поражениях полости рта.	6
ИТОГО часов в семестре:			**34**

4.3. Самостоятельная работа обучающегося.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема1. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	Самостоятельное изучение материала	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
2.	Тема 2. Классификация нейростоматологич	Самостоятельное изучение материала	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	

	еских заболеваний	Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
3	Тема 3. Поражения системы тройничного нерва	Самостоятельное изучение материала	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
4	Тема 4. Поражения системы языкоглоточного нерва	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
5	Тема 5. Глоссодиния	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
6	Тема 6. Синдромы ротовой полости	Самостоятельное изучение материала	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			32

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую

- развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материла необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).
3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.
На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.
Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.
Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.
Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.
Целью самостоятельной работы обучающихся является:
– умение самостоятельно работать с начала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
– закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
– изучение ординаторами дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
– воспитание у ординатора самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.
Формы самостоятельной работы ординаторов разнообразны. Они включают в себя:
– изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
– изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;

– участие в работе практических и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

– проработку лекционного материала;

изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1.Методические указания по подготовке вопросов для самостоятельного изучения.

Подготовка вопросов для самостоятельного изучения включает: изучение необходимой литературы (обязательной, дополнительной литературы, специальных периодических изданий, интернет-ресурсов), подготовку конспекта ответа и разбор ситуационных задач, практических заданий, ответы на контрольные вопросы.

При подготовке вопросов важно:

– использовать достаточно широкий диапазон массива информации, провести обзор периодической литературы и специальных изданий, составить каталог Интернет-ресурсов;

– представить различные подходы, четко и полно определить рассматриваемые понятия, выявить взаимосвязи понятий и явлений, взаимозависимости и связи с другими вопросами;

– грамотно структурировать материал, ясно, четко и логично его излагать, приводить соответствующие примеры из практики, для иллюстрации положений, тезисов и выводов использовать таблицы, схемы, графики, диаграммы.

2.Методические указания по написанию доклада.

Доклад - вид самостоятельной учебно-исследовательской работы, где обучающийся раскрывает суть обозначенной темы, приводит различные точки зрения, а также высказывает собственные взгляды на проблему. Различают устный (сообщение) и письменный доклад (по содержанию близкий к докладу). Тема доклада должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Работа обучающегося над докладом включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Обучающийся в ходе работы по презентации доклада, отрабатывает умение ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей, самостоятельно обобщить материал и сделать выводы в заключении. Он обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем и в срок. Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название доклада;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;
- акцентирование оригинальности подхода.

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели. Требования к оформлению письменного доклада такие же, как и при написании доклада.

1. Титульный лист.

2. Оглавление (в нем последовательно указываются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт).

3. Введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи доклада, дается характеристика используемой литературы).

4. Основная часть (каждый раздел ее доказательно раскрывает исследуемый вопрос).

5. Заключение (подводятся итоги или делается обобщенный вывод по теме доклада).
6. Список литературы.

3. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

4. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

5. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку к экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Тема 2. Классификация нейростоматологических заболеваний	Лекция-визуализация	2
2	3	Тема 3. Поражения системы тройничного нерва	Разбор клинических случаев	4
3	3	Тема 4. Поражения системы языкоглоточного нерва	Разбор клинических случаев	4
		Итого		10

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература

1	Челюстно-лицевая хирургия: учебник /под ред. А. Ю. Дробышева, О.О. Янушевича.-Москва: ГЕОТАР-Медиа,2021.-880с.:ил.-ISBN 978-5-9704-5971-3. Текст: непосредственный.
2	Технология изготовления челюстно-лицевых аппаратов : учебное пособие / А.В. Севбитов [и др.].. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 125 с. — ISBN 978-5-222-35155-0. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/116236.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей - Текст: электронный
3	Челюстно-лицевые операции : справочник / А. Э. Гуцан, Ю. И. Бернадский, П. Д. Городожа [и др.] ; под редакцией А. Э. Гуцана. — 2-е изд. — Москва : Медицинская литература, 2021. — 397 с. — ISBN 978-985-6333-03-6. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/108390.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей
	Список дополнительной литературы
1	Артюшкевич А.С. Травмы и восстановительная хирургия челюстно-лицевой области : учебное пособие / Артюшкевич А.С.. — Минск : Вышэйшая школа, 2016. — 256 с. — ISBN 978-985-06-2646-2. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/90845.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей - Текст: электронный
2	Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия: Учебник./Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С.-М.:Медицина,2000.-656с.:ил.- ISBN 5-225-00969-7-Текст: непосредственный.

7.2.Интернет-ресурсы, справочные системы

https://www.cochrane.org/ru/evidence - Кокрейновская библиотека
http://elibrary.ru - Научная электронная библиотека

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Срок действия: с 24.12.2024 до 25.12.2025
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-25-01 от 30.01.2025 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №11685/24П от 21.08.2024 г. Срок действия: 01.07.2024 г. до 30.06.2025 г.
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий (учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд.№ 201))

Оборудование: ученические столы-36 шт., стол учителя – 1 шт., кафедра настольная – 1 шт., стулья - 65 шт., доска настенная – 1 шт.

Технические средства обучения: экран рулонный -1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа – проектор- 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1шт.

2. Помещения, предусмотренные дл оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Кабинет № 10. Терапевтический кабинет

Установка стоматологическая, оснащенная турбиной микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом – 1 шт., укладка-аптечка для оказания экстренной помощи в условиях стоматологических кабинетов – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., стул для ассистента врача – 1 шт., стул для врача-стоматолога – 1 шт., набор реактивов для контроля (индикаторы) стерилизации – 1 шт., набор реактивов для контроля (индикаторы) дезинфекции – 1 шт., прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт., аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор) – 1 шт., стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый, аптечка "анти-СПИД"- 1 шт., средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов – 1 шт., стол письменный для врача – 1 шт., расходный материал

3. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.

Кабинет № 9. Хирургический кабинет

тонометр – 1 шт., установка стоматологическая, оснащенная турбиной микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом – 1 шт., стерилизатор суховоздушный – 1 шт., средства и емкости-контейнеры для дезинфекции инструментов – 1 шт., бактерицидный облучатель – 1 шт., столик стоматологический – 1 шт., компрессор – 1 шт., расходный материал

4. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером
2. рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию.

- не предусмотрено

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего образования

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления зубочелюстно-лицевых аномалий и постановки диагноза с учетом периода развития зубочелюстной системы, проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме, соответствующем требованиям квалификационной характеристики;	ПК-5
Лечебная	A/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в пери-оде временных зубов A/03.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в пери-оде смены зубов A/04.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в пери-оде постоянных зубов	ПК-7, ПК-9
Реабилитационная	A/05.8 Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с функциональными нарушениями зубочелюстной системы и дисфункцией ВНЧС A/06.8 Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с гнатическими формами аномалий развития зубочелюстно-лицевой области при реализации индивидуальных программ реабилитации (совместно с хирургами стоматологами)	ПК-7, ПК-9

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Неврология челюстно-лицевой области

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология челюстно-лицевой области»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимых компетенции. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)			
	УК-1	ПК-5	ПК-7	ПК-9
Раздел 1.	+	+		+
Раздел 2.	+		+	
Раздел 3.	+		+	+
Раздел 4	+		+	+
Раздел 5				
Раздел 6				

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 – Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболевании терапевтического профиля Шифр: З (УК-1) - 11	Не знает диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболевании терапевтического профиля	Демонстрирует частичные знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболевании терапевтического профиля	Демонстрирует знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболевании терапевтического профиля	Раскрывает полное содержание диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболевании терапевтического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет
Уметь: Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевании терапевтического профиля Шифр: У (УК-1) - 11	Не умеет и не готов в анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевании терапевтического профиля	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевании терапевтического профиля, но допускает незначительные ошибки	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевании терапевтического профиля, но допускает незначительные ошибки	Готов и умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевании терапевтического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	зачет
Владеть: Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевании терапевтического профиля Шифр: В (УК-1) -	Не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевании терапевтического профиля	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевании терапевтического	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения неотложных состоянии в клинике	Демонстрирует владение навыками дифференциации причин и условий возникновения	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля	зачет

11		профиля, но имеет затруднения при решении профессиональных задач	внутренних болезней, но не достаточно эффективно их использует при решении профессиональных задач	заболеваний терапевтического профиля	успеваемости, ситуационные задачи Доклад	

ПК-5 – Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Средства оценивания результатов обучения**	
	Неудовлетв	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**	**текущий контроль**	**промежуточный контроль**
Знать: правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -7	Не знает правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует частичные проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует Знание правильности проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и готов к проведению диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет

Уметь: провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) - 7	Не проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Частично умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет проводить диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет и готов провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет
Владеть: методами диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) - 7	Не владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Частично владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками диагностики стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками и готов к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет

ПК-7 – готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями Шифр: З (ПК-7) -4	Не знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Демонстрирует частичные знания принципов определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Демонстрирует знания принципов определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Знает принципы определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет
Уметь определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями Шифр: У (ПК-7) -4	Не умеет и не готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями. .	Частично показывает знания определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Умеет определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Умеет и готов определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет
Владеть: навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями Шифр: В (ПК-7) -4	Не владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Частично владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Хорошо владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Полностью владеет навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи Доклад	Зачет

ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Средства оценивания результатов обучения**	
	Неудовлетв	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**	**текущий контроль**	**промежуточный контроль**
Знать: правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: З (ПК-9) -1	Не знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует частичные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Демонстрирует знания основных принципов применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Знает правильность применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет

Уметь осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Шифр: У (ПК-9) - 1	Не умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении..	Частично Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении..	Умеет осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Умеет и готов осуществлять применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет
Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией,	Частично владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматолог	Хорошо Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматолог	Владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматоло	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	Зачет

курортном лечении. Шифр: В (ПК-9) - 1	нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	ической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	ической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	гической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

«Неврология челюстно-лицевой области»

4.1. Комплект вопросов к устному опросу, занятиям практического типа

1. Неврит лицевого нерва
2. Синдром Слудера
3. Синдом Чарлина
4. Невралгия тройничного нерва
5. Невралгия языкоглоточного нерва.
6. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области
7. Классификация нейростоматологических заболеваний
8. Поражения системы тройничного нерва
9. Поражения системы языкоглоточного нерва
10. Глоссодиния
11. Синдромы ротовой полости
12. Неврологические симптомы при стоматитах
13. Неврологические симптомы при глосситах
14. Неврологические синдромы при хейлите
15. Неврологические симптомы при гальванизме
16. Неврологические симптомы при грибковых поражениях полости рта

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-5,7,9.

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

4.3. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Укажите несколько правильных ответов

1. Для невропатии ветвей тройничного нерва характерны
    1. постоянные боли в лице, *
    2. расстройства чувствительности на лице, *
    3. кратковременные боли в лице,
    4. триггерные зоны,
    5. эффект от препаратов группы карбамазепина.
2. Для постгерпетической невралгии тройничного нерва не характерны
    1. рубцы белесого цвета на половине лба,
    2. складчатый язык,*
    3. судороги круговых мышц глаз,*
    4. приступообразные боли в затылке,*
    5. постоянное жжение и зуд в половине лба.
3. Наиболее характерными симптомами поражения тройничного нерва являются
    1. паралич мимической мускулатуры,
    2. снижение вкуса на передней 2\3 языка,
    3. выпадение корнеального рефлекса,*
    4. нарушение глубокой чувствительности на половине лица,
    5. стреляющие боли в зоне иннервации пораженной ветви.*

Укажите один правильный ответ:

4. Характерными для больных невралгией тройничного нерва являются жалобы на:
    1. постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица, короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу,*

2. приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо- и слюнотечением,
3. длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения,
4. ограничение величины открывания рта, трудности при жевании, хруст и щелканье в околоушной области.

5. Наиболее эффективным методом патогенетической терапии невралгии тройничного нерва является назначение
1. ненаркотических анальгетиков
2. спазмолитиков
3. противосудорожных средств*
4. сосудистых препаратов
5. наркотических анальгетиков

6. Основным симптомом неврита тройничного нерва является
а) симптом Венсана
б) длительные парастезии
в) длительные ноющие боли
г) кратковременные парастезии
д) сильные кратковременные приступообразные боли

7. Основным симптомом невралгии тройничного нерва является
а) симптом Венсана
б) длительные парастезии
в) длительные ноющие боли
г) кратковременные парастезии
д) сильные кратковременные приступообразные боли

8. Боли при невралгии I ветви тройничного нерва распространяются
а) в нижней трети лица
б) в средней трети лица
в) по всему лицу
г) в верхней трети лица
д) в затылочной области

9. Боли при невралгии II ветви тройничного нерва распространяются
а) в нижней трети лица
б) в средней трети лица
в) по всему лицу
г) в верхней трети лица
д) в затылочной области

10. Боли при невралгии III ветви тройничного нерва распространяются
а) в нижней трети лица
б) в средней трети лица
в) по всему лицу
г) в затылочной области
д) в верхней трети лица

11. Триггерными (курковыми) зонами называются участки
а) парастезии
б) гипостезии
в) гиперстезии
г) раздражение которых провоцирует приступ боли

12. Основным методом лечения неврита тройничного нерва является
    а) физиотерапия
    б) химиотерапия
    в) хирургический
    г) алкоголизация
    д) лучевая терапия
    е) комбинированный
13. Клиническая картина невралгии тройничного нерва характеризуется
    а) приступообразными ночными болями длительностью 15—30 минут, иррадиирующими в ухо, висок
    б) продолжительной, варьирующей по интенсивности болью, усиливающейся при давлении по ходу нерва
    в) тупыми длительными болями с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделениями из носа
    г) продолжительными приступообразными болями с иррадиацией в ухо, хрустом в височно-нижнсчелюстном суставе
    д) кратковременными интенсивными болями, возникающими от случайных раздражений без нарушений чувствительности
14. Клиническая картина неврита тройничного нерва характеризуется
    а) приступообразными ночными болями длительностью 15—30 минут, иррадиирующими в ухо, висок
    б) продолжительной, варьирующей по интенсивности болью, усиливающейся при давлении по ходу нерва
    в) тупыми длительными болями с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделениями из носа
    г) продолжительными приступообразными болями с иррадиацией в ухо, хрустом в височно-нижнечелюстном суставе
    д) кратковременными интенсивными болями, возникающими от случайных раздражений без нарушений чувствительности
15. Больных с подозрением на неврит или невралгию тройничного нерва необходимо проконсультировать
    а) у окулиста
    б) у терапевта
    в) у нейрохирурга
    г) у невропатолога
    д) у оториноларинголога
16. Лечение больных с невралгией тройничного нерва начинают
    а) с невротомии
    б) с трактотомии
    в) с введения спирта
    г) с блокад анестетиком
    д) с противосудорожных средств
17. Спирт при лечении больных с невралгией тройничного нерва вводится
    а) эндоневрально
    б) в курковую зону
    в) по типу инфильтрационной анестезии

г) поднадкостнично в зону болезненности

18. Алкоголизацию при невралгии тройничного нерва целесообразно применять
    а) наряду с блокадами анестетиков
    б) при впервые диагностированном состоянии
    в) после безуспешной консервативной терапии
    г) до лечения противосудорожными препаратами
19. Оперативный метод лечения невралгии тройничного нерва
    а) остеотомия
    б) редрессация
    в) трактотомия
    г) гайморотомия
    д) экзартикуляция
20. Из полости черепа I ветвь тройничного нерва выходит из отверстия
    а) остистого
    б) овального
    в) затылочного
    г) подбородочного
    д) верхней глазничной щели
21. Из полости черепа II ветвь тройничного нерва выходит из отверстия
    а) круглого
    б) овального
    в) затылочного
    г) подбородочного
    д) верхней глазничной щели
22. Из полости черепа III ветвь тройничного нерва выходит из отверстия
    а) круглого
    б) овального
    в) затылочного
    г) подбородочного
    д) верхней глазничной щели
23. Место выхода на коже чувствительных волокон верхней ветви тройничного нерва определяется в области
    а) резцового канала
    б) мышелкового отростка
    в) надглазничной вырезки
    г) подбородочного отверстия
    д) подглазничного отверстия
24. Место выхода на коже чувствительных волокон средней ветви тройничного нерва определяется в области
    а) резцового канала
    б) мы шелкового отростка
    в) надглазничной вырезки
    г) подбородочного отверстия
    д) подглазничного отверстия
25. Место выхода на коже чувствительных волокон нижней ветви тройничного нерва определяется в области

а) резцового канала
б) мыщелкового отростка
в) надглазничной вырезки
г) подбородочного отверстия
д) подглазничного отверстия

25. Характерный симптом при невралгии тройничного нерва
а) тахикардия
б) слезотечение
в) иррадиация болей
г) болезненность точек Балле
д) болезненность паравертебральных точек

26. Оперативный метод лечения невралгии тройничного нерва
а) невротомия
б) остеотомия
в) редрессация
г) гайморотомия
д) экзартикуляция

27. Оперативный метод лечения невралгии тройничного нерва
а) остеотомия
б) неврэкзерез
в) редрессация
г) гайморотомия
д) экзартикуляция

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-5, 7,9

4.5. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1.

Больной, 34 лет, жалуется на ограниченное открывание рта, отечность и боль в области височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) слева, которые возникли 3 дня назад после перенесенного гриппа. При осмотре отмечается отечность мягких тканей в области ВНЧС слева, пальпируются увеличенные и болезненные предушные лимфатические узлы. Открывание рта болезненное на 1,2 см. Пальпация ВНЧС слева через наружний слуховой ход также болезненная. При рентгенологическом исследовании ВНЧС определяется расширение левой суставной щели.

1. О каком заболевании идет речь?
2. План лечения.

Задача №2

Больной, 43 лет, в течение 3-х месяцев отмечает ноющую боль в области височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) справа, усиливающуюся при движении нижней челюсти, появившуюся после проведенного 8 месяцев назад протезирования.

1. На что следует обратить внимание при обследовании и тактике лечения больного?

Задача №3

Больной, 25 лет, обратился с жалобами на боль в области (ВНЧС) справа, ограничение открывания рта до 1,5 см, попытка более широко открыть рот вызывает резкое усиление боли. Из анамнеза выявлено, что острая боль возникла при нанесении удара в область ВНЧС справа, больной сознание не терял, тошноты, рвоты не было. В течение нескольких часов постепенно начал нарастать отек мягких тканей околоушной области справа и ограничение подвижности нижней челюсти, боль сконцентрировалась в височно-нижнечелюстном суставе справа. Из перенесенных заболеваний пациент отмечает коклюш, дифтерию, ОРЗ. В настоящее время по общему статусу здоров. При осмотре определяется асимметрия лица за счет отека мягких тканей правой околоушной области, ближе к козелку уха имеется небольшая ссадина и подкожная гематома, размером 2,Ох 1,5 см, пальпация этой зоны болезненная. В полости рта: ортогнатический прикус. Возможное открывание рта осуществляется без перемещений нижней челюсти в стороны. Симптом нагрузки положительный. Целостность альвеолярных отростков не нарушена. При рентгенологическом исследовании отмечается расширение суставной щели справа при сомкнутых челюстях. Костные структуры, образующие сустав, в норме.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Наметьте план лечения.

Задача № 4.

Больной, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот.

1.О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?

2.Опишите клинико-рентгенологическую картину.

Задача № 5.

Больной, 18 лет, обратился с жалобами на резкое ограничение открывания рта. Стоматолог не может производить санацию полости рта. В раннем детстве перенес остеомиелит тела нижней челюсти. В настоящее время выражена деформация нижнего отдела лица. Прикус перекрестный.

1.Опишите возможные варианты лечения

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-5, 7,9

4.6 Темы докладов

1. Медикаментозное лечение невралгии тройничного нерва
2. Дифференциальная диагностика прозопалгий
3. Психогенная лицевая боль
4. Хирургическое лечение невралгии тройничного нерва
5. Краниальные невралгии
6. Лечение неврита лицевого нерва
7. Соматогенные невралгии

4.7 Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачету)

1. Медикаментозное лечение невралгии тройничного нерва
2. Дифференциальная диагностика прозопалгий
3. Психогенная лицевая боль
4. Хирургическое лечение невралгии тройничного нерва
5. Краниальные невралгии
6. лицевого нерва
7. Соматогенные невралгии
8. Неврит лицевого нерва
9. Синдром Слудера
10. Синдом Чарлина
11. Невралгия тройничного нерва
12. Невралгия языкоглоточного нерва.
13. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области
14. Классификация нейростоматологических заболеваний
15. Поражения системы тройничного нерва
16. Поражения системы языкоглоточного нерва
17. Глоссодиния
18. Синдромы ротовой полости
19. Неврологические симптомы при стоматитах
20. Неврологические симптомы при глосситах
21. Неврологические синдромы при хейлите
22. Неврологические симптомы при гальванизме
23. Неврологические симптомы при грибковых поражениях полости рта

Проверяемая компетенция – УК-1 , ПК-5, 7, 9.

1. **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Шкала оценивания	Показатели

«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетвори тельно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетво рительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в

схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания доклада:

«Отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

«Хорошо» – основные требования к доклада и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём доклада; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

«Удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к доклада. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки зачета (зачтено/не зачтено):

«Зачтено» - выставляется при условии, если обучающийся показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

«Не зачтено» - выставляется при условии, если обучающийся владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

Приложение 2

Аннотация рабочей программы дисциплины

Дисциплина (модуль)	**Неврология челюстно-лицевой области**
Реализуемые компетенции	**УК-1**, **ПК-1**, **ПК-2**, **ПК-4**, **ПК-5**, **ПК-6**, **ПК-7**, **ПК-12**.
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний стоматологического профиля Шифр: З (УК-1) -11 Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболевании стоматологического профиля Шифр: У (УК-1) -11 Владеть: В – Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевании стоматологического профиля Шифр: В (УК-1) -11 Знать: З – комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: З (ПК-1) -8 Уметь: У – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: У (ПК-1) -8 Владеть: В – навыком осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Шифр: В (ПК-1) -8 Знать: З – принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в

	ортодонтии. Шифр: З (ПК-2) -6 Уметь: У - планировать, организовывать проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в ортодонтии Шифр: У (ПК-2) -6 Владеть: В – навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией в ортодонтии. Шифр: В (ПК-2) -6 Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-4) -8 Уметь: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: У (ПК-4) -8 Владеть: навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости. Шифр: В (ПК-4) -8 Знать З - правильность проведения диагностики стоматологических заболеваний Пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) -6 Уметь: У - провести диагностику стоматологических заболеваний и неотложных состояний пародонта в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) -6 Владеть: В - методами диагностики стоматологических заболеваний пародонта и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) -6 Знать: правильность проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы. Шифр: З (ПК-6) -5 Уметь: проводить экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы. Шифр: У (ПК-6) -5 Владеть : навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской

	экспертизы Шифр: В (ПК-6) -5 Знать: З – принципы определения тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта. Шифр: З (ПК-7) - 4 Уметь: У1 - определять тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта. Шифр: У (ПК-7) - 4 Владеть: В1- навыками определения тактики ведения, ведения и лечения пациентов с заболеваниями пародонта. Шифр: В (ПК-7) - 4 Знать: З – правильность проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: З (ПК-12) -1 Уметь: У - проводить оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.. Шифр: У (ПК-12) -1 Владеть: В - навыками проведения оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Шифр: В (ПК-12) -1
Трудоемкость, з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3-м семестре