

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Акушерство

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Цель дисциплины - научить студентов владеть фундаментальными знаниями в области акушерства и гинекологии.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомить студентов с принципами организации и работы отделений родильного стационара, женской консультации;
- дать основные знания физиологических и патологических процессов женской репродуктивной системы, связанные с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом;
- научить студентов распознавать на основании изучения данных анамнеза и объективного исследования физиологические и патологические процессы, связанные с детородной функцией.
- обучить студентов основам современного лечения, реабилитации в акушерской практике;
- обучить студентов профессиональному решению задач с использованием алгоритмов при возникновении угрожающих жизни состояний при патологии беременности, родов и послеродового периода;
- сформировать правильное врачебное поведение с коллегами, пациентами и их родственниками с современных позиций врачебной этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Акушерство» включена в базовую часть блока 1.

Дисциплина согласовано изучается с другими базовыми дисциплинами. Предметом согласования является совместный протокол. При этом акцентируется внимание на характере физиологических изменений в организме беременной, рассматривается понятие «норма беременности», освещаются особенности патофизиологических и морфологических изменений полости рта при различных видах акушерской патологии (гестоз, акушерские кровотечения, септический шок), рассматриваются особенности течения стоматологической патологии, экстрагенитальных заболеваний у беременных (сердечно-сосудистые заболевания, острая хирургическая, эндокринная патология, и др.), особенности фармакокинетики и фармакотерапии у беременных.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются в ходе изучения предшествующих дисциплин: латинский язык, психология и педагогика; информатика, медицинская информатика; анатомия человека; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология; фармакология; патологическая анатомия; патофизиология; внутренние болезни; хирургические болезни. Акушерство готовит студентов к осознанному восприятию последующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; медицинская реабилитация.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации.

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр;

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным</p> <p>Уметь заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p> <p>Владеть методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p>7-8</p> <p>2-3</p>
ПК-5	<p>Знать методику сбора информации у пациента, касающейся акушерства и гинекологии;</p> <p>методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности пациента;</p> <p>особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний;</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях</p> <p>Уметь анализировать полученную информацию;</p> <p>проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных;</p> <p>обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных;</p> <p>обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных</p> <p>Владеть получением информации от пациента;</p> <p>первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой;</p> <p>направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p>	<p>7-8</p> <p>2-3</p>
ПК-6	<p>Знать этиологию и патогенез осложнений беременности и гинекологических заболеваний;</p> <p>современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и</p>	

	<p>патологических состояний, Клиническую картину, особенности течения осложнения гинекологических заболеваний;</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Уметь интерпретировать полученную информацию от пациента;</p> <p>интерпретировать результаты физикального обследования;</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования;</p> <p>интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами</p> <p>Владеть постановкой акушерского и гинекологического диагноза</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p>
ПК-8	<p>Знать порядки и стандарты оказания медицинской помощи;</p> <p>современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных;</p> <p>принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи беременным и гинекологическим больным в амбулаторных условиях и в стационарных условиях</p> <p>Уметь составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов;</p> <p>выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения;</p> <p>Владеть разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания</p>	<p>7-8</p> <p>3-4</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	8	108/3	70	38	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. ВВЕДЕНИЕ. ПРЕДМЕТ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ. ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ. ПРОФИЛАКТИКА ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МАТЕРИ И НОВОРОЖДЕННОГО.

Развитие акушерской науки в историческом аспекте. Краткие исторические сведения о дисциплине. Предмет и задачи дисциплины. Порядок изучения дисциплины. Отчетность. Литература. Перинатология как наука. Организация работы акушерского стационара. Особенности деонтологии, Российского законодательства по охране материнства. Профилактика ГСЗ Типы акушерско-гинекологических учреждений. Структура, принципы организации акушерского стационара. Принципы организации стоматологической помо-

щи беременным, гинекологическим больным в женской консультации. Диспансеризация беременных, понятие о «группах риска». Госпитализация беременных при различных стоматологических заболеваниях. Задачи врача-стоматолога при диспансерном наблюдении беременных в женской консультации. Профилактика, диагностика и лечение кариеса, гингивита, пародонтопатий у беременных. Анестезиологическое пособие при стоматологических манипуляциях у беременных. Гигиена полости рта беременных.

2. КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ.

Строение женского таза. Половые и возрастные отличия таза. Таз с акушерской точки зрения (размеры, плоскости, наклонение). Наружные и внутренние половые органы, топография. Наружные половые органы, строение, функции. Внутренние половые органы (матка, трубы, яичники), строение и функция. Топография тазовых органов женщины. Мышцы, связки, клетчатка, брюшина, кровеносная, лимфатическая системы, иннервация половых органов. Строение и функция молочных желез.

3. ФИЗИОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Оплодотворение и развитие плодного яйца. Предимплантационный период развития. Имплантация, органогенез, развития плодного яйца. Строение плодного яйца к концу беременности. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды внутриутробной жизни. Строение и функции оболочек плода, плаценты. Состав, обмен, функция околоплодных вод. Фетоплацентарная система. Понятие о пренатальном и перинатальном периодах внутриутробного развития. Критические периоды развития плода. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды. Положение плода в матке. Плод как объект родов. Современные методы исследования плода: изучение сердечной деятельности (кардиотокография); функции плаценты (гормональные исследования, ультразвуковое сканирование, кровоток); анатомия и функции плода (ультразвуковое сканирование, биофизический профиль плода, кислотно-щелочное состояние крови, кордоцентез); околоплодных вод (амниоскопия, амниоцентез, биохимическое исследование); генетическое исследование (биохимия хориона, кариотипирование). Изменения в организме женщин в связи с беременностью. Доминанта беременности. Признаки беременности. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское исследование. Определение сроков родов и времени предоставления родового отпуска (30 недель). Гигиена и питание беременных. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара Российское законодательство по охране труда беременной.

4. ФИЗИОЛОГИЯ РОДОВ.

Причина наступления родов. Изменения в нервной и гуморальной регуляции, в матке и других системах организма, способствующие началу родов. Доминанта родов. Предвестники родов. Изменения в матке во время родов, изгоняющие силы, схватки и потуги, периоды родов, их продолжительность. Теории биомеханизма родов. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Клиническое течение родов. Ведение родов в периоде раскрытия, изгнания и последовом. Акушерские приспособления во время родов. Современные методы регистрации родовой деятельности. Влияние родов на плод. Адаптация плода к родам. Газообмен плода и особенности гомеостаза в процессе родов. Современные методы диагностики состояния плода в родах (кардиотокография, УЗ-исследование, метод Залинга, кислотно-щелочное состояние).

5. ФИЗИОЛОГИЯ ПОСЛЕРОВОДОГО ПЕРИОДА И ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ.

Изменения в организме роженицы, в отдельных органах и системах в послеродовом периоде (инволюция матки, состояние молочных желез, лактация). Профилактика послеродовых заболеваний. Диета и уход за родильницей. Послеродовый отпуск. Физиологические изменения в организме новорожденного в период адаптации к условиям

внешней среды. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Понятие о доношенности и зрелости новорожденного. Первый туалет и уход за новорожденным ребенком в родильном зале.

6. ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ.

Ранние токсикозы беременных. Классификация. Рвота беременных и редкие формы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к прерыванию беременности. Влияние ранних токсикозов на плод. Гестозы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Современные принципы терапии. Реанимационные мероприятия при тяжелых формах гестоза. Осложнения для матери. Показания к досрочному родоразрешению, современные методы родоразрешения. Влияние гестоза на плод и новорожденного. Осложнения у детей, родившихся у беременных с гестозом. Принципы профилактики гестозов. Невынашивание беременности. Привычное невынашивание. Этиология (гормональные расстройства, истмико-цервикальная недостаточность, нарушения системы иммунитета, внутриутробное инфицирование). Диагностика, обследование и лечение женщин с привычным невынашиванием. Самопроизвольные выкидыши. Классификация. Этиология, лечение, профилактика. Преждевременные роды. Клиническое течение. Диагностика. Лечение. Ведение преждевременных родов. Осложнения для плода и новорожденного при преждевременных родах. Роль женской консультации в профилактике невынашивания беременности. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях: приобретенных и врожденных пороках сердца, гипертонической болезни, заболеваниях органов дыхания, пищеварения, почек и мочевыводящих путей, болезнях крови, эндокринной системы (сахарный диабет). Влияние на плод и новорожденного. Перинатальная заболеваемость и смертность. Группы беременных высокого риска по перинатальной патологии. Нарушение фетоплацентарной системы при патологии беременности. Плацентарная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика. Лечение. Последствия для плода и новорожденного. Гипоксия плода. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения для плода и новорожденного. Ведение родов. Профилактика. Последствия перенесенной гипоксии у детей. Внутриутробная задержка развития плода. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика. Лечение. Ведение родов. Осложнения. Особенности течения беременности и родов при острых и хронических инфекционных заболеваниях матери (ЗППП, бактериальная, вирусная и т.д.). Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод и новорожденного. Внутриутробная инфекция. Классификация. Диагностика, Клиника. Влияние на плод и новорожденного. Лечение. Аномалии расположения, прикрепления, отделения и рождения плаценты. Предлежание плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Ведение беременности и родов. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения для плода и новорожденного. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве.

7. ПАТОЛОГИЯ РОДОВ.

Аномалии родовой деятельности. Слабость родовой деятельности. Чрезмерно сильная, бурная родовая деятельность. Тетания матки. Дискоординация родовой деятельности. Предрасполагающие факторы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Влияние на плод и новорожденного. Патология послеродового и раннего послеродового периода. Маточное кровотечение в послеродовом периоде. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Причины, клиника, диагностика. Тактика ведения. Профилактика. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Причины. Клиника. Атония и гипотония матки. Диагностика. Тактика ведения. Показания к экстирпации матки. Геморрагический шок и терминальные состояния в акушерстве. Тромбогеморрагический синдром. Реанимационные мероприятия. Родовой

травматизм матери. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки. Гематомы наружных половых органов и влагалища. Растяжения и разрывы лонного сочленения таза. Клиника, лечение, профилактика. Разрывы матки. Классификация. Диагностика. Профилактика. Лечение. Особенности разрыва при наличии рубца на матке. Осложнения для плода при разрывах матки.

8. ПАТОЛОГИЯ ПОСЛЕРОВОДОГО ПЕРИОДА. Классификация послеродовых заболеваний. Основные клинические формы заболеваний (эндометрит, параметрит, аднексит, тромбоз вен таза, бедра и голени). Перитонит. Генерализованная септическая инфекция. Септический шок. Этиология. Клиника. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях. Лечение. Заболевания молочных желез. Трещины сосков. Патологический лактоз. Воспаления молочных желез (мастит). Гипогалактия. Этиология. Клиника. Лечение. Показания к прекращению лактации. Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений. Родовой травматизм матери. Разрывы промежности, влагалища и шейки матки. Гематомы наружных половых органов и влагалища. Растяжения и разрывы лонного сочленения таза. Клиника, лечение, профилактика. Разрывы матки. Классификация. Диагностика. Профилактика. Лечение. Особенности разрыва при наличии рубца на матке. Осложнения для плода при разрывах матки.

9. ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО.

Общие сведения об акушерских операциях. Асептика и антисептика в оперативном акушерстве. Родоразрешающие операции. Акушерские щипцы (полостные и выходные) Кесарево сечение в современном акушерстве. Извлечение плода за тазовый конец. Показания. Условия. Техника. Обезболивание. Осложнения для плода и новорожденного.

10. РЕГУЛЯЦИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА. НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ. Современные представления о регуляции менструального цикла. Циклические изменения в гипоталамусе, гипофизе, яичниках и матке. Классификация расстройств менструального цикла. Этиология и патогенез нарушений менструального цикла. Значение экстрагенитальной патологии в возникновении расстройств менструального цикла. Дисфункциональные маточные кровотечения в различные возрастные периоды: ювенильные, репродуктивного и предменопаузального периодов. Овуляторные и ановуляторные циклы. Патогенез, клиника, диагностика, методы остановки кровотечения, тактика ведения больных. Этиология, патогенез ювенильных маточных кровотечений. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Современный подход к комплексному лечению ювенильных маточных кровотечений. Профилактика кровотечений. Аменорея и гипоменструальный синдром. Классификация в зависимости от уровня и характера поражения. Центральная, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая и маточная формы аменореи. Аденогенитальный синдром, синдром Штейна-Левенталя, Иценко-Кушинга. Значение генетических нарушений в генезе первичной аменореи. Дисгенезия гонад, тестикулярная феминизация. Принципы обследования и терапии. Понятие о предменструальном и климактерическом синдромах, современные подходы к лечению.

5.2 Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоят. работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
1. Введение. Предмет акушерства и гинекологии. Этапы развития акушерства и гинекологии. Профилактика ГСЗ матери и новорожденного.	2	6	8	-	8							
1.1. Развитие акушерской науки в историческом аспекте.	1	-	1	-	1					К, КЗ	ЛВ	С, Т
1.2. Перинатология как наука	1	-	1	-	1					К, КЗ	ЛВ	С, Т
1.3. Организация работы акушерского стационара. Особенности деонтологии, Рос. Законодательства по охране материнства. Профилактика ГСЗ	-	6	6	-	6	+			+	МЛ, КЗ, К		С, Т
2. Клиническая анатомия и физиология женских половых органов.	2	2	4	4	8							
2.1. Строение женского таза. Половые и возрастные отличия таза. Таз с акушерской точки зрения.	-	2	2	-	2		+	+		МЛ, СРС, КЗ, К		С, Т
2.2. Наружные и внутренние половые органы, топография.	-	-	-	2	2		+			СРС, К, КЗ		Т, С

2.3. Физиологические изменения в организме беременной.	2	-	2	-	2	+	+	+	+	К, КЗ	ЛВ	Т, С, РСЗ, Пр
2.4. Физиология молочных желез.	-	-	-	2	2	+	+	+	+	СРС, К, КЗ		Т, С
3. Физиология беременности.	-	8	8	6	14							
3.1. Оплодотворение и развитие плодного яйца. Морфологические и физиологические особенности плода в разные периоды в/у жизни. Строение и функции пл. оболочек, плаценты, о/вод. ФПС.	-	-	-	2	2	+	+	+	+	СРС, КЗ, К		С, Т
3.2. Перинатальная охрана плода. Современные методы оценки функционального состояния плода.	-	2	2	4	6	+	+	+	+	МЛ, КЗ, СРС, К, Р	КС	Т, РСЗ, С, Пр, Д
3.3. Диагностика беременности. Лабораторные методы диагностики в акушерстве.	-	6	6	-	6	+	+	+	+	МЛ, КЗ, К	РСЗ, КС	С, Т, РСЗ, Пр
4. Физиология родов.	2	8	10	-	10							
4.1 Плод как объект родов	-	1	1	-	1		+			МЛ, КЗ, К		Т, С
4.2. Механизмы родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.	-	1	1	-	1	+	+			МЛ, КЗ, К		С, Т, Пр
4.3. Причины наступления родов, предвестники родов	-	2	2	-	2		+	+		МЛ, КЗ, К		С, Т
4.4. Течение физиологических родов. Современные методы регистрации родовой деятельности.	1	2	3	-	3	+	+			КЗ, К	ЛВ, КС	Т, С, Пр
4.5. Ведение физиологических родов, тактика врача. Акушерские пособия. Влияние родов на плод.	1	2	3	-	3	+	+	+	+	КЗ, К	ЛВ, КС	Т, С, Пр
5. Физиология послеродового пе-	-	-	-	8	8							

риода и периода новорожденности												
5.1 . Послеродовой период. Контрацепция после родов.	-	-	-	4	4	+	+	+	+	СРС, К, КЗ		С, Т, РСЗ
5.2 Период новорожденности.	-	-	-	4	4		+	+		СРС,К, КЗ		С, Т, РСЗ
6. Патология беременности	3	18	21	12	33							
6.1 Внутриутробные инфекции	-	-	-	2	2		+	+		СРС, К, КЗ		РСЗ, С,Т, Пр
6.2 Плацентарная недостаточность и гипоксия плода.	-	-	-	2	2	+	+	+	+	СРС,КЗ		РСЗ, С,Т, Пр
6.3 Влияние вредных факторов на плод.	2	-	2	-	2		+	+		КЗ, К	ЛВ	Т, С
6.4 Ранний гестоз. Гестозы. Экстренная помощь при тяжелых формах гестозов.	-	6	6	-	6	+	+	+	+	МЛ, КЗ, К	КС, РСЗ,	РСЗ, Т, С, Пр
6.5 Экстрагенитальные заболевания и беременность (пороки сердца, гипертоническая болезнь, сахарный диабет, анемия, пиелонефрит и др.).	-	-	-	6	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ		С, Т, РСЗ, Пр
6.6 Невынашивание беременности	-	6	6	-	6	+	+	+	+	МЛ, КЗ,К	РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
6.7 Кровотечения при беременности.	1	6	7	-	7	+	+	+	+	СРС,КЗ, К	ЛВ, КС, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С
6.8 Геморрагический шок. ДВС-синдром	-	-	-	2	2	+	+	+	+	СРС, К, КЗ		Т, РСЗ, Пр,С
7. Патология родов	3	12	15	2	17							
7.1 Аномалии родовой деятельности.	2	6	8	-	8	+	+	+	+	КЗ, К	ЛВ	Т, С
7.2 Кровотечения в родах, последовом и раннем послеродовом периодах.	1	6	7	-	7	+	+	+	+	КЗ, К	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
7.3. Родовой травматизм матери и	-	-	-	2	2	+	+	+	+	СРС, КЗ,		С, Т

плода, материнская и перинатальная смертность, пути профилактики										К		
8. Патология послеродового периода. Особенности диагностики, профилактики и лечения послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний.	2	-	2	2	4	+	+	+	+	СРС, КЗ, К	ЛВ	Т, С, РСЗ, Пр
9. Оперативное акушерство. Кесарево сечение.	-	-	-	2	2		+	+	+	СРС, КЗ, К		С, Т
10. Регуляция менструального цикла. Нарушение менструальной функции	2	-	2	2	4							
10.1 Современные представления о регуляции менструального цикла.	1	-	1	1	2		+	+		СРС, КЗ, К	ЛВ	Т, С
10.2 Расстройства менструального цикла. Значение патологии зубочелюстной системы.	1	-	1	1	2		+	+	+	СРС, КЗ, К	ЛВ	Т, С
ИТОГО:	16	54	70	38	108							% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), разбор клинических случаев (КС), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) – написание, защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историей болезни, амбулаторными картами.
10. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Курация пациента, работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии в форме тестирования, устного опроса, решения ситуационных задач, проверка практических умений.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в форме тестирования, собеседования, решения ситуационных задач, проверки практических умений.

Примерные вопросы для собеседования, варианты тестовых заданий, список практических умений и ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 25 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначи-	80-76	4

тельные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.].-М., 2011.

2. Акушерство [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.].-М., 2008.

б). Дополнительная литература:

1. Алгоритмы практических навыков и манипуляций для студентов по акушерству и гинекологии [Текст] / сост.: А. И. Малышкина, А. О. Назарова, К. П. Андреев. - Иваново : [б. и.], 2013.

2. Беременность и аппендицит [Текст] : методические рекомендации / сост. С. Н. Сеницын ; рец. Е. Ж. Покровский. - Иваново : [б. и.], 2009.

3. Ситуационные задачи по акушерству и гинекологии.-Иваново, 2013.

4. Памятка по написанию клинического разбора [Текст] : для студентов 4 курса / сост.: А. И. Малышкина, А. М. Герасимов, К. П. Андреев. - Иваново : [б. и.], 2012.

ЭБС:

1. Акушерство : учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : краткое руководство / под ред. В.Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Айламазян Э. К. Акушерство : учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4. Акушерство. Курс лекций: учебное пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных,

		содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная

		с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Акушерство» проходят на базе ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н.Городкова», расположенного по адресу ул. Победы, д.20.

Для обеспечения учебного процесса имеются: учебные аудитории (7), кабинет зав.кафедрой, ассистентская, лаборантская. Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

3	Информатика, медицинская информатика	+										
4	Анатомия человека		+		+	+	+	+	+	+		+
5	Гистология, эмбриология, цитология		+			+	+	+				+
6	Нормальная физиология		+	+	+	+						+
7	Микробиология		+					+	+	+	+	+
8	Фармакология					+	+	+	+	+	+	+
9	Патологическая анатомия		+				+	+	+	+	+	+
10	Патофизиология		+	+			+	+	+	+	+	+
11	Внутренние болезни						+	+	+	+	+	+
12	Хирургические болезни						+	+	+	+		

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+											
2	Медицинская реабилитация						+	+	+	+	+		

Рабочая программа разработана: к.м.н, доцент Киселева О.Ю., асс. Никифорова Н.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Акушерство

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК-5	<u>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</u>	8 семестр
ПК-6	<u>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</u>	8 семестр
ПК-8	<u>Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<i>ОПК-6</i>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной). 	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий	Зачет, 8 семестр
2	<i>ПК-5</i>	<p>Знать:</p>		

		<ul style="list-style-type: none"> - методику сбора информации у пациента, касающейся акушерства и гинекологии; - методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности пациента; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем; - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний; - медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать полученную информацию; - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получением информации от пациента; - первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; - направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 		
3	ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез осложнений беременности и гинекологических заболеваний; - современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний, Клиническую картину, особенности течения осложнения гинекологических заболеваний; - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать полученную информа- 		

		цию от пациента; - интерпретировать результаты физикального обследования; - интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; - интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами. Владеть: - постановкой акушерского и гинекологического диагноза.		
4	ПК-8	Знать: - порядки и стандарты оказания медицинской помощи; - современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных; - принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи беременным и гинекологическим больным в амбулаторных условиях и в стационарных условиях. Уметь: - составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; - выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения. Владеть: - разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 25 вопросов (с помощью каждого тестового задания можно оценить сформированность всех четырех компетенций). Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Достоверным признаком беременности является

- а) отсутствие менструации
- б) увеличение размеров матки
- в) диспепсические нарушения
- г) наличие плода в матке
- д) увеличение живота

Верный ответ: г.

2. Правильным положением плода считается

- а) продольное
- б) косое
- в) поперечное с головкой плода, обращенной влево
- г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает содержание дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Верный ответ: а.

3. Признаками эклампсии являются

- а) гипертензия
- б) альбуминурия и отеки
- в) диарея
- г) судороги и кома

Верный ответ: г.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде:

- 1) алгоритмов выполнения манипуляций;
- 2) ситуационных задач.

1) Алгоритмы выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Оказание акушерского пособия при физиологических родах».

Эталон ответа:

Алгоритм оказания акушерского пособия при физиологических родах

№	Действия	1*	0,5**	0***
1	Представиться (поздороваться, должность, ФИО) Проверить наличие информированного согласия в первичной документации Объяснить роженице, как надо вести себя при оказании пособия, как тужиться (положение тела, опора ног и рук, дыха-	20	10	0

	ние), важность выполнения данных указаний. Успокоить роженицу, внушить ей уверенность в благополучном исходе родов.			
2	Подготовка врача (акушерки) к оказанию пособия. <i>Оснащение:</i> шапка, маска, фартук, стерильный халат, перчатки, дез. мыло, стерильная салфетка, дез. раствор для обработки рук. 1. Перед приемом родов надеть фартук, шапку, маску. 2. Произвести обработку рук, одеть стерильные перчатки 3. Надеть стерильный халат и перчатки.	10	5	0
3	Подготовка роженицы к приему родов <i>Оснащение:</i> родильная кровать, фантом акушерский, дезинфицирующий раствор, корцанг, ватные шарики, стерильные перчатки, стерильные салфетки и пеленки 1. Роженице надеть стерильную рубашку, шапочку и бахилы. 2. Роженицу уложить на специальную родильную кровать; 3. Обработать наружные половые органы кожным антисептиком в следующей последовательности: лобок, малые половые губы, большие половые губы, внутренняя поверхность бедер, ягодицы, анальная область. 4. Погрузить весь использованный материал в дезраствор.	10	5	0
4	Положение роженицы Роженица лежит на спине, головной конец приподнят, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах и разведены, упираются в подставки кровати.	10	5	0
5	Расположение акушерки (врача) Акушерка находится у ножного конца кровати справа от роженицы.	10	5	0
6	Уменьшение напряжения промежности в период прорезывания и рождения теменных бугров. 1. Положить правую руку ладонной поверхностью на промежность так, чтобы четыре пальца располагались в области левой большой половой губы, а отведенный большой палец - в области правой большой половой губы. 2. Расположенные книзу и кнаружи от больших половых губ ткани осторожно отеснить книзу, уменьшая напряжение тканей промежности.	10	5	0
7	Бережное выведение головки из половой щели вне потуги. Сразу же после окончания потуги большим и указательным пальцами правой руки бережно растянуть вульварное кольцо над прорезывающейся головкой.	10	5	0
8	Регулирование потуг. 1. Когда головка плода установилась теменными буграми в половой щели, а подзатылочной ямкой под лонным сочленением, попросить роженицу глубоко и часто дышать открытым ртом. При таком дыхании тужиться невозможно. 2. В это время правой рукой осторожно сдвинуть промежность над личиком плода кзади, а левой рукой медленно	10	5	0

	разогнуть головку и приподнять ее кверху. 3. Подождать, когда произойдет наружный поворот головки и внутренний поворот плечиков.			
9	Освобождение плечиков и рождение туловища 1. По окончании наружного поворота головки, для того чтобы помочь рождению плечиков, головку плода захватить обеими руками и слегка оттянуть кзади до тех пор, пока под лонное сочленение не подойдет переднее плечико. 2. После рождения плечевого пояса со стороны спинки в подмышечные впадины ввести указательные пальцы и приподнять туловище кпереди. В результате без затруднений рождается нижняя часть туловища.	10	5	0
	ИТОГО	100	50	0

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2) Ситуационные задачи.

Всего имеется 20 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Повторнородящая, 23 лет поступила в родильный дом при сроке беременности 40 недель спустя 4 часа от начала регулярных, периодически повторяющихся схваток. Первые роды 2 года назад протекали нормально. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. АД 110/70 мм.рт.ст. Положение плода продольное, первая позиция, предлежащая головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота 140 уд/мин.

Данные влагалищного исследования: влагалище рожавшей, шейка укорочена до 1 см, края средней толщины, раскрытие - 3-4 см. Плодный пузырь цел. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, родничок слева у лона. Мыс не достижим.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Продолжительность и название данного периода родов.
3. Передние и задние околоплодные воды. Когда излитие вод считается своевременным?
4. Назовите методы оценки состояния плода в первом периоде родов.
5. Назовите основной нормативный документ, регламентирующий порядок оказания помощи беременным
6. Определите дальнейшую тактику ведения родов.

Эталон ответа:

1. Диагноз: беременность 40 нед. I период родов.
2. Первый период родов - раскрытие шейки матки. Он начинается с момента появления регулярных схваток, которые способствуют укорочению, сглаживанию и раскрытию шейки матки. Первый период родов заканчивается полным раскрытием шейки матки. Продолжительность первого периода родов у первородящих составляет 10—12 ч, у повторнородящих — 7—9 ч.
3. При головном предлежании по мере продвижения головки плода происходит разделение околоплодных вод на передние и задние, так как головка прижимает

стенку нижнего сегмента матки к костной основе родового канала. Место охвата головки стенками нижнего сегмента называется внутренним поясом соприкосновения (прилегания), который делит околоплодные воды на передние, находящиеся ниже пояса соприкосновения, и задние — выше пояса соприкосновения. К моменту полного раскрытия шейки матки плодный пузырь утрачивает свою физиологическую функцию и должен вскрыться. В зависимости от времени излития околоплодных вод различают:

-своевременное излитие, которое происходит при полном (10 см) или почти полном (8 см) открытии шейки матки;

-преждевременное или дородовое излитие — излитие вод до начала родовой деятельности;

-раннее излитие — излитие вод после начала родовой деятельности, но до полного раскрытия шейки матки;

-запоздалое излитие околоплодных вод, когда из-за чрезмерной плотности оболочек пузырь разрывается позже полного раскрытия шейки матки (если при запоздалом разрыве плодного пузыря не произвести амниотомию — вскрытие оболочек плодного пузыря, то плод может родиться в амниотической оболочке — «сорочке»);

-высокий разрыв плодного пузыря — разрыв оболочек выше наружного зева шейки матки (если головка прижата к входу в малый таз, то разрыв тампонируется и при влагалищном исследовании определяется напрягающийся плодный пузырь).

При целом плодном пузыре давление на головку равномерное. После излития околоплодных вод внутриматочное давление становится выше, чем внешнее (атмосферное), что приводит к нарушению венозного оттока из мягких тканей головки ниже пояса соприкосновения. В результате этого на головке в области ведущей точки образуется родовая опухоль.

4. Методы оценки состояния плода в 1 периоде родов следующие:

А. Методы, оценивающие сердечную деятельность плода:

1. периодическая аускультация - самый простой и быстрый метод диагностики. Различают классическое проведение процедуры - аускультация в 1-м периоде родов и во 2-м периоде между схватками и нестандартное - прослушивание сердцебиений как во время схваток, так и между ними с целью слежения за динамикой сердечной деятельности плода
2. Портативные фетальные доплеры
3. Кардиотокография – основной метод диагностики состояния плода интранатально. Позволяет провести системный анализ динамики зависимости ЧСС плода от тонуса матки. Получил широкое распространение по всему миру. Однако, наряду с преимуществами (простота исследования; относительно высокая точность результатов; возможность непрерывного мониторинга сердечной деятельности плода), имеет и некоторые недостатки (не введена единая общепринятая система оценки результатов КТГ; не исключается технический брак; невозможность определить комбинированное действие факторов на плод; «привязанность» роженицы к постели, что нецелесообразно ввиду более медленного открытия шейки матки в родах)

Б. Методы, оценивающие количество и качество околоплодных вод:

1. Классическая амниоскопия. В настоящее время в РФ используется достаточно редко, однако некоторые европейские страны до сих пор не отвергают данный метод. Технически относительно несложный, но менее предпочтительный в плане травматизации прилежащей плаценты и заноса восходящей инфекции.

2. Трансцервикальная катетеризация амниона

В. Методы, оценивающие состояние метаболизма плода:

Определение кислотно-щелочного состояния (КЩС) крови плода - стеклянным капилляром (через тубус амниоскопа - при раскрытии шейки до 4 см и с помощью зеркал при раскрытии свыше 4 см) создаётся миллиметровая ранка на коже головы плода и кровь забирается на анализ. В норме КЩС - рН=7.25-7.4, преацидозом считается рН, равное 7.2-7.25, а ацидозом (то есть показанием к экстренному кесареву сечению) является рН<7.2

Г. Новые комбинации (в эту группу также входят усовершенствованные методики КТГ, ЭКГ, фетальной пульсоксиметрии).

1. Пульсоксиметрия
2. Lactate – test
3. Rimkus-телеметрия (RimkusTelemetrysystems T800), или беспроводная КТГ. В данном случае два датчика (кардио- и токометрический) проводами подсоединяются к передающему устройству (которое роженица носит в кармане), а оно передаёт электромагнитные волны на приёмник, который встроен в компьютер с монитором.

5.Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012г. № 572нОб утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»

6.Роды продолжить вести через естественные родовые пути, осуществляя профилактику аномалий сократительной деятельности матки, острой внутриутробной гипоксии плода, кровотечения.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинеколо-	Умеет: <u>Самостоятельно</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной), <u>но совершает</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической боль-	Умеет: <u>Не способен</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).

	<p>гической больной).</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p><u>отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p>ной).</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно,</u> методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> пользоваться методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных</p>	<p>Умеет <u>Не может,</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> получением ин-</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> получением информации</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> получением информации от пациента;</p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> получением информации от пациента;</p>

	<p>формации от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p>	<p>от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p>	<p>первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами</p>	<p>Умеет <u>Не может</u>, интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами</p>

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> постановкой акушерского и гинекологического диагноза	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> постановкой акушерского и гинекологического диагноза	Владеет <u>Самостоятельно</u> , постановкой акушерского и гинекологического диагноза, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> поставить акушерский и гинекологический диагноз
ПК-8	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения	Умеет <u>Самостоятельно</u> составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения	Умеет <u>Не может</u> , составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания	Владеет <u>Самостоятельно</u> , разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> разработать плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: ассистент Никифорова Н.В.

Федеральное государственное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра анатомии, топографической анатомии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д-р мед. наук, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Анатомия человека**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05. 03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель дисциплины

Целью дисциплины является формирование системных знаний по анатомии человека как фундаментальной науки, на основе современных достижений, с учётом требований практической медицины, и умений использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также в будущей практической деятельности врача.

Конкретизированные цели дисциплины:

1. Изучить закономерности функционирования отдельных органов и систем и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка для своевременной диагностики стоматологических заболеваний, неотложных состояний, соматических заболеваний и патологических процессов с направлением больного к соответствующему специалисту.
2. Выработать у студентов научное представление о взаимозависимости и единстве структуры и функции органов человека, их изменчивости в процессе филогенеза и онтогенеза: показать взаимосвязь организма в целом с изменяющимися условиями среды, влияние труда и социальных условий на развитие и строение организма для возможности осуществлять профилактическую деятельность направленную на снижение стоматологических заболеваний, производственного травматизма и профессиональных заболеваний.
3. Рассмотреть индивидуальные, половые и возрастные особенности организма, включая пренатальное развитие органов (органогенез); анатоми-топографические взаимоотношения органов, их рентгеноанатомию; показать варианты изменчивости органов, пороки развития для осуществления реабилитационной деятельности, направленной на формирование у взрослого населения, подростков и их родственников позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья и мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек и соблюдения гигиены полости рта.
4. Привить студентам системный подход к пониманию строения организма в целом, всесторонне раскрыв взаимосвязь и взаимозависимость отдельных частей организма, необходимых для проведения самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы, участия в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области стоматологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Анатомия человека» включена в базовую часть блока 1.

Дисциплина «Анатомия человека» обеспечивает фундаментальные теоретические знания, на базе которых строится подготовка будущего врача-специалиста. Анатомия человека изучает формы и пропорции тела человека и его частей, отдельных органов, их конструкцию в связи с их функцией и окружающей средой, основные этапы развития в процессе онто- и филогенеза организма человека. Анатомия человека является основой для успешного изучения всех дисциплин медицинского профиля и имеет логическую и содержательно-методическую взаимосвязь с другими частями образовательной программы. Анатомия человека является фундаментальной дисциплиной в учебном процессе высшего медицинского образования.

Изучение дисциплины базируется на исходных знаниях анатомии, физиологии, гигиены человека школьной программы и медицинского колледжа.

Освоение дисциплины необходимо для успешного изучения последующих дисциплин: патологической анатомии, топографической анатомии головы и шеи, клинической анатомии, стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, ортодонтии и детского протезирования.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОПК-1 - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.
2. ОПК-9 - способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	Знать: методы анатомических исследований.	
	Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	100
	Владеть: медико-биологическим понятийным аппаратом.	300-500
ОПК-9	Знать: <ul style="list-style-type: none">• строение органов, систем и аппаратов, детали их строения, основные функции;• закономерности развития органов (органогенез);• анатоμο-топографические взаимоотношения органов;• варианты изменчивости органов;• пороки развития органов.	
	Уметь: <ul style="list-style-type: none">• демонстрировать строение тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов;	200-300
	<ul style="list-style-type: none">• пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям;	50
	<ul style="list-style-type: none">• пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи;	50
	<ul style="list-style-type: none">• находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава;	20
	<ul style="list-style-type: none">• определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.	50
	Владеть: <ul style="list-style-type: none">• анатомической и медицинской терминологией;	200-300
	<ul style="list-style-type: none">• методами теоретического (анализ, синтез, классификация, дедукция, индукция) и эмпирического (наблюдение, измерение, сравнение) научного познания в анатомии.	100

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1,2	216/6	144	66	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1 . Содержание дисциплины

Раздел 1. Опорно-двигательный аппарат.

1. 1. Введение в анатомию человека. Остеология.

Анатомия человека - наука, изучающая формы, строение и развитие организма человека. Функциональная анатомия человека - системное строение и топографические взаимоотношения органов и частей тела с учетом возрастных половых и индивидуальных особенностей. Использование данных эмбриологии, сравнительной анатомии, антропологии. Анатомия - фундаментальная наука о человеке, основа теоретической и прикладной медицины. Значение знания строения и топографии органов и тканей для понимания жизненных отклонений у здорового и больного человека, создания правильных представлений о причинах болезней, решения вопросов диагностики и лечения История анатомии.

Роль осей и плоскостей в анатомии, используемых при изучении всех разделов предмета. Значение анатомических терминов Международной анатомической номенклатуры (на латинском и русском языках), использование их в медицинском образовании на теоретических и клинических кафедрах. Позвонки. Строение типичного (грудного) позвонка: тело позвонка, дуга, отростки, отверстие позвонка. Особенности строения позвонков в различных отделах позвоночного столба (шейные, грудные, поясничные позвонки, крестец и копчик). Возрастные и половые особенности строения позвонков, их прикладное значение, варианты развития и аномалии позвонков. Ребра и грудина. Строение, классификация ребер (истинные, ложные и колеблющиеся ребра). Головка, шейка, бугорок, тело, борозда ребра. Первое ребро, его особенности. Развитие ребер. Грудина: рукоятка, тело, мечевидный отросток. Развитие ребер и грудины, их варианты и аномалии.

Общие данные о скелете человека. Развитие костей. Классификация костей. Отличия костей по форме, строению, развитию. Строение кости. Диафиз, эпифиз, метафиз, корковое (компактное) и губчатое вещество. Химический состав, физические и механические свойства кости. Надкостница. Кость как орган, Возрастные особенности строения костей. Кости в рентгеноскопическом изображении.

Скелет верхней конечности, подразделение на кости пояса и свободной части верхней конечности. Кости пояса верхних конечностей (плечевого пояса): ключица и лопатка, их части, строение, топография. Кости свободной части верхней конечности; кости плеча (плечевая кость), предплечья (лучевая и локтевая кости), кости запястья (ладьевидная, полулунная, трехгранная, гороховидная, кость-трапеция, трапецевидная, головчатая, крючковидная), пястные кости, фаланги пальцев. Скелет нижней конечности. Подразделение на кости пояса и свободной части нижней конечности. Кости пояса нижних конечностей (тазовый пояс): тазовая кость и ее части (подвздошная, седалищная и лобковая кости). Кости свободной части нижней конечности; кости бедра (бедренная кость и надколенник), кости голени (большеберцовая и малоберцовая кости). Кости стопы: кости предплюсны (таранная, пяточная, ладьевидная и клиновидная кости), кости плюсны и фаланги пальцев стопы. Варианты и аномалии костей конечностей. Кости в рентгеновском изображении.

Затылочная кость. Части: базилярная, латеральные, затылочная чешуя. Линии, борозды, отверстия. Теменная: углы, края, поверхности. Клиновидная кость: тело, малое крыло, большое крыло. Поверхности, борозды, отверстия. Лобная кость: глазничная часть, носовая часть, лобная чешуя.

Височная: чешуя, пирамида, барабанная часть. Пирамида: края. Поверхности, борозды, отверстия, вырезки, отростки. Решетчатая кость. Кости лицевого черепа: верхняя и нижняя челюсти, нижняя носовая раковина, сошник, носовая, слезная, скуловая, небная, подъязычная кости. Части, особенности строения, отверстия, ямки, борозды. Верхняя челюсть. Ее развитие, центры окостенения. Поверхности тела, их рельеф. Верхнечелюстная пазуха, ее форма, строение. Нижняя челюсть: развитие, ядра, окостенения, форма, части. Альвеолярная дуга, индивидуальные различия ее формы. Толщина челюсти, форма ее поперечного сечения в различных участках. Подбородочный выступ, бугорки, отверстия. Подбородочная часть, челюстно-подъязычная линия, ее положение, форма, глубина, ширина; строение стенок лунок различных зубцов. Подъязычная, поднижнечелюстная и позадилоярная ямки. Внутреннее строение альвеолярной части и тела нижней челюсти, канал нижней челюсти, его отверстия, различия их формы и положения. Взаимоотношение канала нижней челюсти с корнями зубов.

Аномалии развития позвонков. Аномалии развития ключицы. Аномалии развития грудины. Аномалии развития ребер. Череп новорожденного. Возрастные преобразования черепа. Филогенез костей туловища и конечностей.

Мозговой и лицевой отделы черепа. Топография черепа: свод, наружное и внутреннее основание черепа. Передняя, средняя и задняя черепные ямки. Глазница, ее стенки и отверстия. Полость носа. Стенки, носовые раковины, ходы. Сообщения. Крыловидно-небная, височная и подвисочная ямки, стенки, сообщения. Контрфорсы верхней и нижней челюсти. Траектории нижней челюсти. Околоносовые пазухи, их строение, сообщения. Возрастные особенности черепа: череп новорожденного (роднички и другие признаки), соотношения в развитии мозгового и лицевого черепа; периоды интенсивного роста черепа после рождения.

1. 2. Артрология.

Классификация соединений костей. Виды непрерывных соединений: фиброзные соединения (синдесмозы, связки, швы, вколачивание); хрящевые соединения (синхондрозы). Симфиз. Прерывные соединения костей – суставы. Строение сустава и его вспомогательного аппарата. Классификация прерывных соединений (суставов) по форме суставных поверхностей и функции. Простые и сложные суставы. Комплексный сустав. Виды движений в суставах и их элементарный анализ (оси вращения, плоскости, движения). Комбинированный сустав.

Соединения костей туловища. Соединения позвонков между собой. Позвоночный столб в целом. Соединения тел позвонков: межпозвоночные диски (фиброзное кольцо и студенистое ядро); дугоотростчатые соединения (межпозвоночные суставы), связки позвоночника; атланто-затылочный и атланто-осевой суставы. Соединения ребер с позвонком. Реберно-позвоночные и грудино-реберные суставы (соединения). Соединения костей туловища и черепа с позвоночником. Височно-нижнечелюстной сустав: форма и положение головки нижней челюсти, нижнечелюстная ямка, ее индивидуальные различия, ее внекапсулярная и внутрикапсулярная части, границы Суставной диск, его строение, крайние формы. Полость сустава, ее верхняя и нижняя камеры, границы. Суставная капсула, места ее прикрепления на основании черепа и на нижней челюсти. Связки сустава. Форма сустава, движения в нем и механизмы этих движений. Рентгеноанатомия сустава. Различия в строении и функциях суставов верхней и нижней конечностей. Соединение костей пояса верхних конечностей. Грудино-ключичный и акромиально-ключичный суставы, их строение, функции. Соединение костей свободной части верхней конечности. Плечевой сустав. Локтевой сустав. Соединение костей предплечья

(межкостная мембрана и лучелоктевые соединения). Лучезапястный, межпястные и средне-запястный суставы. Суставы кисти. Форма и строение, оси движения в суставах свободной части верхней конечности. Соединение костей пояса нижних конечностей. Соединения тазовых костей друг с другом (лобковый симфиз) и с крестцом (крестцово-подвздошный сустав), их форма, строение, функции. Соединения костей свободной части, нижней конечности. Тазобедренный сустав. Коленный сустав. Соединения костей голени (межкостная мембрана). Голеностопный сустав и суставы стопы. Форма и строение, оси движения в суставах свободной части нижней конечности. Рентгеноанатомия суставов. Возрастные особенности строения позвоночного столба. Механизм движения позвоночника. Возрастные, половые и индивидуальные обобщенности грудной клетки. Возрастные и половые особенности строения таза. Развитие соединений.

1.3. Миология.

Строение мышц туловища, закономерности их послойного расположения. Поверхностные мышцы спины (трапециевидная, широчайшая мышца спины, ромбовидные, зубчатые) и глубокие мышцы спины (мышца, выпрямляющая позвоночник, поперечноостистая, подзатылочные и др.). Топография и функции мышц спины. Мышцы и фасции груди. Большая и малая грудные, передняя зубчатая и межреберные мышцы, подключичная мышца, их строение, топография и функции. Косые, поперечная и прямая мышцы живота: их строение, топография, функции. Диафрагма, строение, функции. Мышцы и фасции живота.

Виды мышечной ткани, особенности строения и функции. Развитие мышц. Мышца как орган. Сухожилия. Классификация мышц по морфе, строению и функциям. Мышцы – синергисты и антагонисты. Вспомогательные аппараты мышц: фасции, влагалища сухожилий, синовиальные сумки, блоки мышц, сухожильные дуги, костно-фиброзные каналы. Анатомические и физиологические поперечники мышц. Основные данные о силе и работе мышц.

Мышцы и фасции головы. Мимические (мышцы лица) и жевательные мышцы. Особенности развития, строения и функции мимических и жевательных мышц. Жевательная мышца. Три слоя мышцы: поверхностный, промежуточный и глубокий; их начало, прикрепление, функции. Поверхностный слой, зависимость его размеров и направлений мышечных пучков при различных формах головы. Височная мышца. Три слоя ее: поверхностный, средний и глубокий, их начало, прикрепление. Латеральная крыловидная мышца. Медиальная крыловидная мышца. Движение в височно-нижнечелюстном суставе и участие в этих движениях жевательных мышц. Поверхностные мышцы шеи (подкожная и грудино-ключично-сосцевидная мышцы; надподъязычные и подподъязычные мышцы). Глубокие мышцы шеи (лестничные мышцы, длинные и прямые мышцы головы и шеи). Мимические мышцы. Жевательные мышцы, их расположение и функции. Жевательная и височная мышцы, крыловидные мышцы.

Происхождение мышечной ткани в филогенезе. Развитие мышечной ткани в эмбриогенезе. Взаимоотношение мышцы и костных рычагов. Возрастные особенности мышечной системы. Аномалии мышц.

Мышцы пояса верхних конечностей (плечевого пояса). Мышцы свободной части верхней конечности: (плеча, предплечья и кисти). Мышцы пояса нижних конечностей (тазового пояса). Внутренние мышцы таза. Наружные мышцы таза. Мышцы свободной части нижней конечности. Мышцы бедра: передняя группа, задняя группа. Мышцы голени. Мышцы стопы. Мышцы тыла стопы. Мышцы подошвы стопы.

Раздел 2. Спланхнология. Эндокринные органы. Органы кроветворения, иммунной системы.

2.1. Пищеварительная система.

Развитие внутренних органов, серозных оболочек, образование полостей тела. Общие принципы строения полых и паранхиматозных органов. Классификация внутренних органов по их топографии, происхождению, строению и выполняемым функциям.

Характерные особенности строения стенок пищеварительной трубки: слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечные слои; адвентициальная и серозные оболочки, подсерозная основа. Железы: их классификация, развитие, строение и функции. Развитие органов пищеварительной системы. Аномалии развития органов пищеварительной системы. Ротовая полость. Развитие. Пороки развития. Врожденные дефекты, связанные с местными нарушениями отдельных частей лица (прогнатия, микрогнатия, прогения, микрогения). Развитие слюнных желез, пороки развития. Индивидуальные особенности формы и величины губ. Брюшина: строение, производные, этажи брюшной полости. Ротовая полость, ее стенки. Рот. Ротовая щель. Верхняя и нижняя губы, послойное строение. Преддверие и собственно полость рта. Стенки преддверия, полости рта. Щеки, их строение. Десна, ее альвеолярная и краевые части, десневые борозды, их строение. Межзубной сосочек. Межсосочковая связка. Десневой карман. Связки десны. Общая круговая связка зубов. Возрастные особенности строения десны. Слизистая оболочка преддверия рта, ее железы; своды преддверия, уздечки верхней и нижней губы, латеральные уздечки. Собственно полость рта, индивидуальные и возрастные отличия. Межзубные промежутки, позадизубные пространства. Дно полости рта. Мышечная основа. Челюстно-подъязычная мышца, подбородочно-подъязычная мышца, их строение, индивидуальные и возрастные различия. Рельеф слизистой оболочки дна полости рта, особенности ее строения. Язык, его части, поверхности. Спинка языка, ее предбороздовая и позадибороздовая части. Щито-язычный проток. Мышцы, слизистая оболочка (ее сосочки); железы языка. Язычная миндалина. Слюнные железы. Околоушная железа, поверхностная и глубокая ее части, форма, положение; проток железы, его топография, длина, индивидуальная изменчивость. Поднижнечелюстная железа: ее топография, форма. Топография выводного протока. Подъязычная железа – положение, топография главных и малых протоков. Возрастные особенности слюнных желез. Мягкое небо, индивидуальные и половые различия формы, положения, размеров мягкого неба, их строение, индивидуальные различия. Зев, его границы, размеры. Твердое небо: его костная часть, мягкие ткани, индивидуальные и возрастные различия формы.

Анатомия зубов: поверхности, общее строение, ткани зуба, признаки зуба. Постоянные зубы: резцы, клыки, премоляры. Формулы постоянных зубов. Частная анатомия зубов: резцы, клыки премоляры. Характеристика коронки: ее поверхность, рельеф, бугорки, борозды. Зубные альвеолы, их губная и язычная стенки у резцов. Характеристика корней: количество, форма, размеры. Полость коронки, корневые каналы. Формула зубов. Различия в количестве, положении и форме зубов. Особенности строения разных квадратов челюсти.

Анатомическое строение зубов: части зуба, поверхности. Ткани зуба: эмаль, цемент, дентин. Стадии развития зубов. Особенности молочных зубов. Аномалии развития зубов. Диастема. Краудинг. Медиоденс. Отношение дна зубных альвеол коренных зубов к верхне-челюстной пазухе. Формулы зубов. Групповая формула зубов взрослого и ребенка (молочных зубов). Буквенно-цифровая формула зубов.

Частная анатомия зубов: большие коренные зубы. Характеристика коронки: ее поверхность, рельеф, бугорки, борозды. Характеристика корней: количество, форма, размеры. Различные степени дифференцировки корневой системы. Полость коронки, корневые каналы. Межалвеолярные и межкорневые перегородки, корневые камеры в альвеоле для моляра. Формула зубов. Различия в количестве, положении и форме зубов. Молочные зубы, строение отдельных молочных зубов. Прорезывание и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Рентгеноанатомия зубов. Стертость зубов. Периодонт, его зубодесневые, зубо-альвеолярные, межзубные, косые зубо-альвеолярные и верхушечные пучки коллагеновых волокон. Сроки прорезывания зубов.

Понятие о зубном органе, зубочелюстных сегментах верхней и нижней челюстей. Соотношение корней зубов с носовой полостью, верхнечелюстной пазухой и нижнечелюстным каналом. Зубочелюстная система как целое. Зубная дуга, альвеолярная

дуга, базальная дуга. Оклюзия. Оклюзионная поверхность. Сагиттальная окклюзионная линия. Зубная формула полная. Артикуляция. Прикусы физиологические и патологические. Механизмы прорезывания зубов. Аномалии зубочелюстной системы. Пищеварительная система. Строение пищевода, топография, строение, сужения. Желудок. Положение желудка в брюшной полости, взаимоотношение с соседними органами (скелетотопия, голотопия и синтопия желудка). Формы желудка у людей разных типов телосложения и при различных положениях тела. Части (отделы) желудка. Строение стенок желудка (слизистая оболочка, подслизистая основа, мышечная и серозная оболочки). Железы желудка. Тонкая кишка, подразделение на части (двенадцатиперстная, тощая и подвздошная кишки), их взаимоотношения с соседними органами и с брюшиной. Особенности строения стенок тонкой кишки в разных ее отделах. Толстая кишка, подразделение ее на части, топография. Особенности строения стенки. Печень, топография, форма, строение. Желчный пузырь, желчные протоки. Поджелудочная железа, топография, строение, отношение к брюшине. Брюшина, строение, топография. Большой и малый сальники, полость малого сальника, сальниковое отверстие.

2.2. Дыхательная система.

Обзор строения верхних дыхательных путей. Общие данные о развитии органов дыхания. Развитие, возрастные особенности органов дыхания в онтогенезе. Филогенез и онтогенез органов дыхания (легкого, дыхательных путей). Элементы корня и ворота легкого (различия их топографии у левого и правого легкого). Бронхиальное дерево. Структурная и функциональная единица легкого - ацинус. Плевра: особенности ее топографии. Топография органов, расположенных в различных отделах средостения. Верхние и нижние дыхательные пути. Наружный нос. Полость носа. Околоносовые пазухи. Носовая часть глотки. Гортань. Топография. Строение: хрящи, связки, суставы, мышцы гортани, их функции. Деление полости гортани на преддверие, область голосовой щели, подголосовую полость. Голосовые складки и складки преддверия, фиброзно-эластическая мембрана, эластический конус гортани. Голосовая щель; гортанный желудочек. Механизмы голосообразования. Устанавливающий и напрягающий аппараты гортани, суставы, мышцы, обеспечивающие их функции. Трахея. Бронхи. Легкие, строение, топография, функции. Закономерности ветвления бронхов в легком. Долевые и сегментарные бронхи, их отношения с ветвями легочной артерии. Висцеральная и париетальная плевра. Части париетальной плевры (реберная, диафрагмальная, медиастинальная). Полость плевры. Плевральные синусы, их топография. Проекция границы плевры и плевральных синусов на поверхности тела. Средостение. Топография органов средостения. Щитовидная железа, топография, строение (доли, перешеек), функции. Паращитовидные железы, топография, строение, функции.

2.3. Мочеполовая система.

Развитие мочевых и половых органов. Пороки развития. Нефрон. Фиксирующий аппарат почки. Закономерности развития, строения и анатомо-топографических взаимоотношений органов мочеполового аппарата. Краткие данные об онтогенезе мочевых и половых органов. Строение и функции мужских и женских половых органов. Развитие наружных и внутренних половых органов. Гомология мужских и женских половых органов. Аномалии развития мужских половых органов (монорхизм, крипторхизм, гипоспадия, эписпадия). Рентгеноанатомия матки и маточных труб. Циклические и возрастные изменения яичника. Аномалии развития женских половых органов. Особенности топографии органов малого таза, их отношение к соседним органам и к брюшине у мужчин и женщин. Органы мочевого выделения: почки, мочеточники, мочевой пузырь. Почки, строение, топография, функции. Мочеточники, строение стенки, топография, сужения. Мочевой пузырь, строение. Топография, функции. Рентгеноанатомия почки. Рентгеноанатомия мочевыводящих путей, аномалии и пороки их развития. Внутренние мужские половые органы. Яичко, его топография и строение: белочная оболочка, паренхима и строма яичка. Семенные канальцы. Придаток яичка. Семявыносящий проток и семенной канатик, его

топография, отношение к паховому каналу, составные элементы. Семявыбрасывающий проток, его топография в области предстательной части мочеиспускательного канала. Предстательная железа, ее топография, части, строение (мышечная и железистые части), возрастные изменения. Семенные пузырьки, бульбоуретральные железы, их расположение в полости малого таза, строение. Наружные мужские половые органы. Половой член, его строение (корень, тело, головка). Мошонка, ее оболочки. Мочеиспускательный канал, мужской и женский. Отверстия и сужения мочеиспускательного канала.

Внутренние женские половые органы. Яичник, его топография, строение, отношение к брюшине. Придатки яичника. Матка, ее топография, форма, части, отношение к брюшине, мочевому пузырю, прямой кишке, петлям тонкой кишки. Строение стенки матки. Связки матки. Маточная труба, ее части, топография, строение стенки, отношение к брюшине. Влагалище, задний и передний своды влагалища, строение стенок. Наружные женские половые органы. Большие и малые половые губы. Преддверие влагалища. Большая и малая железы преддверия. Клитор.

Онтогенез желудочно-кишечного тракта. Аномалии развития кишечной трубки и производной брюшины (дивертикул Меккеля, заворот кишок, обратное расположение органов). Возрастные особенности пищеварительной системы. Эмбриональное развитие почки. Возрастные особенности почки. Аномалии развития мочевой системы. Развитие наружных и внутренних половых органов. Гомология мужских и женских половых органов. Процесс опускания яичка в мошонку. Аномалии развития мужских половых органов (монокризм, крипторхизм, гипоспадия, эписпадия). Аномалии развития женских половых органов.

2.4. Эндокринные органы, кроветворения и иммунной системы.

Классификация желез. Щитовидная железа, паращитовидные железы. Гипофиз, шишковидная железа. Надпочечник. Эндокринная часть поджелудочной железы, яичка, яичника. Классификация эндокринных желез по происхождению, особенностям анатомии и топографии. Гипофиз, его топография, строение (адено- и нейрогипофиз), функции. Шишковидное тело (эпифиз), топография, строение, функции. Щитовидная железа, топография, строение (доли, перешеек), функции. Паращитовидные железы, топография, строение, функции. Надпочечники, их топография, строение (корковое и мозговое вещество, интерреналовая и адреналовая ткани), функции. Добавочные надпочечники, парааортальные тельца, сонный гломус. Эндокринная часть поджелудочной железы (панкреатические островки), особенности их интраорганной топографии, функции. Эндокринная часть половых желез (яичка, яичника), особенности их внутриорганной топографии. Костный мозг (красный и желтый), топография, строение. Тимус, его топография, строение. Периферические органы иммунной системы. Миндалины (небные, трубные, глоточная, язычная), их строение, топография. Лимфоидные узелки в стенках внутренних полых органов (глотки, пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, дыхательных, мочевыводящих путей). Групповые лимфоидные узелки. Лимфоидные (пейеровы) бляшки: топография, строение. Аппендикс: топография, строение. Селезенка: топография, строение. Лимфатические узлы, их строение, топография.

Раздел 3. Сердечно-сосудистая система.

3.1. Сердце

Общая анатомия и развитие сосудистой системы. Понятие микроциркуляторного русла. Строение и функции вен, закономерности их топографии и формирования; отличия от артерий - по количеству, по местам локализации. Особенности строения внутриорганного кровеносного русла отдельных органов: мозга, сердца, легких, печени, желудочно-кишечного тракта, селезенки, почек, эндокринных желез, обусловленные конструкцией, строением паренхимы и стромы органов, функцией.

Форма, положение и топография сердца в грудной полости. Предсердия и желудочки, строение их стенок. Эндокард, миокард, эпикард. Клапанный аппарат сердца - полулунные и створчатые клапаны. Сосочковые мышцы. Артерии и вены сердца.

Перикард, полость перикарда, синусы перикарда. Рентгеноанатомия сердца и крупных артерий. Общая сонная артерия. Особенности отхождения и топографии справа и слева.

3.2. Сосудистая система.

Аорта, ее топография, отдельные части. Дуга аорты. Общая и наружная сонные артерии. Внутренняя сонная артерия. Их топография, части, ветви, области кровоснабжения. Наружная сонная артерия: ее топография, проекция ветви, зоны кровоснабжения. Группа передних ветвей (верхняя щитовидная, язычная, лицевая) Группа средних ветвей (восходящая глоточная артерия, верхнечелюстная). Группа задних артерий. Внутренняя сонная артерия, ее ветви. Подключичная артерия, ее ветви и области кровоснабжения. Кровоснабжение головного и спинного мозга.

Внутричерепные притоки внутренней яремной вены: вены мозга, эмиссарные вены, синусы твердой мозговой оболочки, диплоические вены. Вены глаза и глазницы: верхняя и нижняя глазные вены, центральная вена сетчатки, вортикозные вены, передние ресничные вены, эписклеральные вены, носолобная, решетчатые вены, слезная вена. Вены лица: нижнечелюстная вена, передние ушные вены, вены височно-нижнечелюстного сустава, барабанные вены, шилососцевидные вены, поперечная вена лица, верхнечелюстные вены. Лицевая вена. Наружная яремная вена. Передняя яремная вена. Лимфатические узлы головы. Лимфатические узлы шеи. Яремный ствол. Подключичный ствол.

Строение стенки вен. Типы венозных сосудов. Принципы расположения вен в теле человека. Вены малого круга кровообращения. Вены большого круга кровообращения. Притоки верхней и нижней полых вен. Формирование воротной вены печени. Каво-кавальные и порто-кавальные анастомозы.

Артерии верхней конечности: подмышечная, плечевая, лучевая, локтевая. Анастомозы локтевой ямки. Кровоснабжение кисти. Поверхностные и глубокие вены верхней конечностей. Поверхностные и глубокие лимфатические сосуды и узлы верхней конечности. Локтевые и подмышечные лимфатические узлы. Пути оттока лимфы от молочной железы.

Артерии нижней конечности: бедренная, подколенная, задняя большеберцовая, передняя большеберцовая, малоберцовая. Кровоснабжение стопы. Поверхностные и глубокие вены нижней конечностей. Бедренная вена, ее топография, притоки. Наружная подвздошная вена. Общая подвздошная вена. Поверхностные и глубокие лимфатические сосуды и узлы нижней конечности. Подколенные и паховые лимфатические узлы, особенности их анатомии и топографии.

Артерии большого круга кровообращения. Аорта, ее части, топография. Ветви дуги аорты. Общие данные об артериях головы и шеи. Артерии туловища. Артерии груди. Артерии живота. Грудная часть аорты, ее топография; париетальные (задние межреберные, верхние диафрагмальные, их ветви) и висцеральные (бронхиальные, пищеводные, перикардальные, медиастинальные) ветви и анастомозы между ними. Брюшная часть аорты, ее топография; париетальные (нижние диафрагмальные, поясничные артерии) и висцеральные непарные (чревной ствол, верхняя и нижняя брыжеечные) и парные (средние надпочечниковые, почечные, яичниковые, яичковые) артерии и их ветви. Общая подвздошная артерия, ее топография, деление на наружную и внутреннюю подвздошные артерии. Внутренняя подвздошная артерия, ее топография, париетальные ветви (подвздошно-поясничная, латеральная крестцовая, ягодичные, запирающая) и висцеральные ветви (пупочная, средняя прямокишечная, внутренняя половая, верхняя и нижняя мочепузырные, маточная и др.).

Особенности кровоснабжения сердца, печени, легких, почек. Развитие и функции лимфатической системы. Корни лимфатической системы. Лимфатические капилляры, сосуды, коллекторы, узлы. Лимфоэпителиальные органы. Региональные лимфатические узлы, лимфатические протоки и стволы. Грудной проток. Правый лимфатический проток;

подключичный и яремный стволы, бронхосредостенный ствол, их формирование, притоки, топография.

Особенности строения отдельных звеньев венозного русла (магистральных, внеорганных и интрамуральных венозных сплетений, венозных синусов, эмиссарных и других вен). Легочные вены и их притоки. Воротная вена, ее топография, формирование, притоки; анастомозы воротной вены с притоками верхней и нижней полых вен: порто-кавальные анастомозы, их роль в коллатеральном кровотоке. Межреберные вены. Непарная и полунепарная вены. Позвоночные венозные сплетения. Нижняя полая вена, источники ее формирования. Наружная и внутренняя подвздошные вены. Воротная вена. Лимфатические сосуды и узлы желудка, тонкой и толстой кишок, печени, поджелудочной железы, почек, матки, маточных труб, яичников (яичек у мужчины). Пристеночные и висцеральные лимфатические узлы грудной полости. Пути оттока лимфы от легких, плевры, сердца, перикарда, различных отделов пищевода. Грудной проток, его формирование, топография. Лимфатические узлы грудной полости. Пути оттока лимфы из легких, сердца, молочной железы. Лимфатические узлы таза и брюшной полости. Пути оттока лимфы из органов таза и брюшной полости.

Развитие сердца в фило- и онтогенезе. Возрастные особенности сердца. Наиболее часто встречающиеся варианты индивидуального строения. Аномалии развития сердца. Особенности кровообращения плода.

Раздел 4. Неврология и эстеziология.

4.1. Центральная нервная система.

Рефлекторная дуга как основная анатомо-физиологическая единица нервной системы. Простая рефлекторная дуга. Сложные рефлекторные дуги. Интеграционная роль нервной системы в организме, ее значение в процессах обмена веществ, регулировании функций органов, в объединении систем органов, частей тела в единое целое и в установлении связей организма с внешней средой; развитие нервной системы в онтогенезе. Сегмент спинного мозга.

Спинной мозг. Анатомическое строение, топография, локализация и строение белого и серого вещества спинного мозга. Закономерности скелетотопии сегментов спинного мозга (шейных, грудных, поясничных и крестцовых) на разных уровнях позвоночника. Закономерности формирования спинномозговых нервов. Оболочки спинного мозга. Продолговатый мозг, его поверхности, внутреннее строение. Ядра и проводящие пути.

Отделы головного мозга. Топография черепных нервов на основании головного мозга. Ствол мозга, его составные части, функции. Топография белого и серого вещества головного мозга. Понятие о ретикулярной формации. Развитие головного мозга, аномалии его развития.

Задний мозг. Мост, его поверхности, внутреннее строение. Ядра и проводящие пути. Мозжечок, его форма, поверхности, части, внутреннее строение. Ядра мозжечка. Ножки мозжечка, их состав. Перешеек ромбовидного мозга, его части. Четвертый желудочек. Сосудистая основа четвертого желудочка. Ромбовидная ямка, ее рельеф. Топография ядер черепных нервов.

Средний мозг, его части. Крыша среднего мозга, ее строение. Ножка мозга, ее строение. Ядра и проводящие пути среднего мозга. Водопровод среднего мозга. Промежуточный мозг. Таламус, эпиталамус, метаталамус. Гипоталамус, ядра гипоталамуса. Третий желудочек. Сосудистая основа третьего желудочка.

Топография и строение белого и серого вещества конечного мозга. Локализация функций в коре полушарий мозга. Оболочки головного мозга. Пути циркуляции ликвора. Анатомо-функциональная классификация проводящих путей центральной нервной системы.

Доли большого мозга. Борозды и извилины. Боковые желудочки. Топография белого и серого вещества головного мозга. Мозолистое тело, свод и передняя спайка. Базальные ядра и внутренняя капсула. Ассоциативные пути, короткие и длинные. Комиссуральные

пути. Проекционные пути. Нисходящие (эфферентные) системы волокон (пирамидные и экстрапирамидные пути). Оболочки спинного и головного мозга (твердая, паутинная, мягкая). Их развитие, топография, строение. Подпаутинное пространство. Пути оттока спинномозговой жидкости. Синусы твердой мозговой оболочки, их топография, индивидуальные различия строения. Обонятельный мозг.

4.2. Органы чувств.

Анатомо-функциональная характеристика органов чувств. Периферические – воспринимающие и проводниковые части, корковые центры анализаторов, их функциональное единство (И.П.Павлов). Орган зрения, краткие данные о филогенезе и онтогенезе. Топография, строение, функции. Проводящие пути зрительных импульсов и зрачкового рефлекса. Орган обоняния. Обонятельная область слизистой оболочки носа. Проводящие пути кожного, вкусового и обонятельного анализаторов. Преддверно-улитковый орган. Краткие данные о филогенезе и онтогенезе. Строение и функции. Подразделение преддверно-улиткового органа на наружное, среднее и внутреннее ухо. Анатомия и топография наружного и среднего уха. Сообщение среднего уха с носоглоткой. Аномалии развития. Механизм восприятия и пути проведения звука. Проводящие пути органов слуха и равновесия.

Глазное яблоко. Оболочки глазного яблока: фиброзная, сосудистая, внутренняя (чувствительная, сетчатка). Камеры глазного яблока: передняя, задняя. Стекловидное тело, хрусталик. Водянистая влага. Аккомодационный аппарат глаза. Вспомогательные органы глаза: веки, конъюнктивы. Мышцы глазного яблока, фасции глазницы. Слезный аппарат: слезная железа, слезный каналец, слезный мешок, носослезный проток. Вкусовые почки языка, их топография. Проводящий путь и кожного, вкусового и обонятельного анализаторов. Наружное ухо. Ушная раковина, наружный слуховой проход, барабанная перепонка. Среднее ухо. Барабанная полость, слуховые косточки. Внутреннее ухо, перепончатый и костный лабиринты, строение и топография. Проводящие пути слухового и вестибулярного анализаторов.,

4.3. Периферическая система.

Общая анатомия черепных и спинномозговых нервов, их образование. Сегментарность распределения периферических нервов. Строение нерва, его состав. Спинномозговые нервы. Спинномозговой нерв, его ветви: передняя, задняя, менингеальная, соединительная. Задние ветви шейных спинномозговых нервов. Передние ветви спинномозговых нервов, образование сплетений. Связь спинномозговых нервов с вегетативной нервной системой.

Шейное сплетение, топография, чувствительные, двигательные и смешанные ветви, области их иннервации. Плечевое сплетение, топография, короткие и длинные нервы, области иннервации. Короткие нервы плечевого сплетения: дорзальный нерв лопатки, длинный грудной нерв, подключичный нерв, надлопаточный нерв, подлопаточный нерв, грудные нервы, подмышечный нерв. Длинные ветви: мышечно-кожный, срединный, локтевой, медиальный кожный нерв плеча, медиальный кожный нерв предплечья, лучевой нерв. Межреберные нервы, топография, области иннервации.

Поясничное сплетение, ветви и области их иннервации: подвздошно-подчревный, подвздошно-паховый, бедренно-половой, латеральный кожный нерв бедра, бедренный нерв, запирательный нерв. Крестцовое сплетение, топография, короткие и длинные нервы, области иннервации. Короткие ветви: верхний ягодичный нерв, нижний ягодичный нерв, мышечные ветви. Длинные ветви: седалищный нерв, большеберцовый, общий малоберцовый, поверхностный малоберцовый, глубокий малоберцовый. Копчиковое сплетение, топография, области иннервации.

Общая характеристика и классификация черепных нервов. Развитие их в связи с органами чувств (I, II, VII, пары), миотомы головных сомитов (III, IV, VI пары), с жаберными дугами (V, VII, IX, X, XI пары) и на основе спинномозговых нервов (XII пара). Характеристика и описание отдельных черепных нервов: ядра, топография нерва, ветви,

области иннервации, проекция на наружные покровы, связи с другими нервами. Общая характеристика III, V, VII, IX, X черепных нервов. Связь черепных нервов с вегетативной нервной системой. Нервы, содержащие волокна парасимпатической части вегетативной нервной системы. Анатомия III, V, VII, IX, X пар черепных нервов: ядра, топография нерва, ветви, области иннервации, проекция на наружные покровы, связи с другими нервами. Клинические проявления нарушений функций.

Особенности анатомии I и II пар черепных нервов. Анатомия III, IV, VI пар черепных нервов. Преддверно-улитковый нерв (VIII пара), его части (преддверная и улитковая). Их узлы (преддверный и спиральный) и ветви. Добавочный нерв (XI пара), его топография, ветви и области иннервации. Подъязычный нерв (XII пара), его происхождение, топография, области иннервации, связь с шейным сплетением.

V пара черепных нервов. Корешки, ветви: их топография, зоны иннервации, связи. Подглазничный нерв, его топография, ветви. Скуловой нерв, его топография, ветви, связи. Верхние альвеолярные нервы и их передние, средние и задние альвеолярные ветви; места их отхождения, топография, зоны иннервации. Верхнее зубное сплетение, его образование, зоны иннервации. Верхние зубные, десневые и губные ветви. Нижнечелюстной нерв, состав его волокон, топография, типы ветвления – рассыпной, магистральный. Вегетативные узлы – ушной, поднижнечелюстной, подъязычный; их топография, корешки, связи с ветвями тройничного нерва. Нервы к твердой мозговой оболочке, к жевательным мышцам. Щечный нерв, Ушно-височный, язычный, подъязычный нервы и язычные ветви языкоглоточного нерва. Нижний альвеолярный нерв, его топография, ветви: челюстно-подъязычный, нижнее зубное сплетение и его нижние зубные и нижние десневые ветви. Подбородочный нерв, его ветви к резцам, клыку, десне, коже нижней губы. Нижнее зубное сплетение, его образование, зоны иннервации. Связи ветвей тройничного нерва с ветвями лицевого нерва. VII пара – лицевой нерв, его ядра и место выхода корешка из мозга, ход в канале лицевого нерва и по выходе из канала – внутричерепной и внечерепной отделы. Околоушное сплетение, его сетевидные и магистральные формы. Ветви, отходящие в канале лицевого нерва; верхнее слюноотделительное ядро, его топография, зоны иннервации. Иннервация малых и крупных слюнных желез, желез полости рта, слюнных желез, преддверия полости рта. IX пара – языкоглоточный нерв: его ядра, корешок, состав волокон, топография, ветви, зоны иннервации. X пара – подъязычный нерв: его ядро, место выхода из мозга, топография, ветви, зоны иннервации; ветви к мышцам языка и подбородочно-подъязычной мышце и мышцам, лежащим ниже подъязычной кости, связь с шейным сплетением.

Закономерности строения и функции вегетативной нервной системы, ее деление на симпатическую и парасимпатическую части. Центры вегетативной нервной системы в головном и спинном мозгу. Периферические отделы вегетативной нервной системы. Предъузловые и послеузловые нервные волокна. Симпатический ствол. Краниальный отдел парасимпатической части вегетативной нервной системы. Центральная часть краниального отдела, ядра этого отдела, их значение. Принципы иннервации внутренних органов. Аfferентная и эfferентная иннервация органов головы и шеи.

Закономерности вегетативной и соматической иннервации органов головы и шеи. Передние ветви спинномозговых нервов, их участие в образовании шейного сплетения. Шейное сплетение, особенности его формирования, топография, ветви, нервы шейного сплетения (мышечные, кожные), их соединения с черепными нервами, симпатическим стволом; малый затылочный нерв, большой ушной нерв, надключичные нервы, поперечный нерв шеи, диафрагмальный нерв, его топография в области шеи, грудной полости, состав и распределение ветвей. Аfferентная и эfferентная иннервация органов головы и шеи. Иннервация околоушной, подъязычной, поднижнечелюстной слюнных желез. Иннервация слизистой ротовой и носовой полостей. Иннервация слезной железы. Иннервация глотки, языка, неба.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-1	ОПК-9			
Раздел 1. Опорно-двигательный аппарат.	8	30	38	16	54					
1.1. Введение в анатомию человека. Остеология. Анатомическая терминология. Оси и плоскости. Кости скелета туловища. Кости скелета конечностей. Обзор черепа. Кости мозгового отдела черепа. Кости лицевого отдела черепа. Индивидуальные, половые и возрастные особенности строения костей скелета. Череп в целом. Свод и основание черепа.	4	15	19	8	27	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>
1.2. Артрология. Виды соединения костей. Соединения туловища и конечностей.	2	6	8	4	12	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>
1.3. Миология. Виды мышечной ткани. Строение поперечно-полосатых мышц. Вспомогательный аппарат мышц. Мышцы головы и шеи. Топографические	2	9	11	4	15	+	+	СРС, СРП, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>

области и треугольники шеи. Фасции головы и шеи, клетчаточные пространства. Мышцы верхней и нижней конечностей. Индивидуальные, половые и возрастные особенности функциональной анатомии мышечной системы человека.										
Раздел 2. Спланхнология.	10	21	31	23	54					
2.1. Пищеварительная система. Строение органов пищеварительной системы: полость рта, десна, слюнные железы, язык, небо, глотка. Клетчаточные пространства дна полости рта. Анатомия зубов, признака латерализации. Частная анатомия постоянных зубов: резцов, клыков, малых коренных. Формулы постоянных зубов. Частная анатомия больших коренных зубов. Общая анатомия молочных зубов. Формулы молочных зубов. Прорезывание и смена зубов. Анатомия зубочелюстной системы. Строение органов пищеварительной системы: пищевод, желудок, тонкая и толстая кишка. Железы пищеварительной системы.	6	9	15	7	22	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, ИИ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>

Брюшная полость, брюшина. Развитие органов пищеварительной системы, anomalies развития.										
2.2. Дыхательная система. Анатомия дыхательной системы. Плевра. Средостенье. Развитие органов дыхательной системы, anomalies развития.	2	3	5	4	9	+	+	СРС, К, КЗ, СРП, Р	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр, Д</i>
2.3. Мочеполовая система. Анатомия мочевой и мужской половой системы. Мужской мочеиспускательный канал. Anomalies женской половой системы. Развитие органов мочеполовой системы, anomalies развития.	2	6	8	6	14	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>
2.4. Эндокринные железы, органы кроветворения и иммунной системы. Вилочковая железа. Щитовидная, паращитовидные железы. Поджелудочная железа, гипофиз, эпифиз. Селезенка.	-	3	3	6	9	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, СРП, Р	КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр, Д</i>
Раздел 3. Сердечно-сосудистая система.	6	21	27	9	36					
3.1. Сердце. Сердце, его положение, строение. Перикард. Фило и онтогенез сердца. Anomalies развития сердца.	2	6	8	5	13	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>
3.2. Сосудистая система. Дуга аорты. Подключичная	4	15	19	4	23	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>

<p>артерия. Общая, наружная и внутренняя сонные артерии. Топография, ветви, области кровоснабжения.</p> <p>Кровоснабжение головного и спинного мозга. Вены головы и шеи. Лимфатические узлы и сосуды головы и шеи.</p> <p>Кровоснабжение и лимфоотток от верхних и нижних конечностей. Ветви грудной и брюшной частей аорты. Вены большого круга кровообращения.</p> <p>Лимфатические узлы и сосуды туловища. Кровообращение плода.</p>										
Раздел 4. Неврология и эстеziология.	12	36	48	18	66					
<p>4.1. Центральная нервная система.</p> <p>Анатомия спинного мозга. Оболочки спинного мозга. Общие данные о строении головного мозга. Основание головного мозга. Продолговатый, задний и средний мозг. IV желудочек. Ромбовидная ямка. Промежуточный мозг. III желудочек. Конечный мозг. Рельеф плаща. Белое вещество конечного мозга. Узлы основания. Боковые</p>	4	12	16	7	23	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>

желудочки. Оболочки головного мозга. Ликвор.										
4.2. Органы чувств. Функциональная анатомия органов чувств: кожи, органа зрения, слуха, вкуса и обоняния. Проводящие пути зрительного и кожного, вкусового и обонятельного анализаторов.	2	9	11	4	15	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>
4.3. Периферическая нервная система. Шейное и плечевое сплетения, их ветви и области иннервации. Поясничное и крестцовое сплетения и области их иннервации. I,II, III, IV, VI, VIII, XI, X, XII пары черепных нервов. V, VII, IX пары черепных нервов. Вегетативная нервная система. Иннервация органов головы и шеи.	6	15	21	7	28	+	+	СРС, К, КЗ, СРП	ЛВ, КОП, ИМ, РСЗ	<i>Т, С, РСЗ, Пр</i>
Экзамен	-	-	-	-	6					
ИТОГО	36	108	144	66	210			% использования инновационных технологий от общего числа тем -25%		

Список сокращений: ЛВ - лекция-визуализация; МЛ - мини-лекция; РСЗ - решение ситуационных задач; КОП - работа с компьютерными обучающими программами; ИМ - работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет; СРП - самостоятельная работа студентов с препаратами; К- консультирование преподавателем; КЗ – контроль знаний, Пр – оценка освоения практических навыков (умений); самостоятельная работа студентов (СРС); Т – тестирование; С – собеседование по контрольным вопросам; ИИ – интерактивные игры, Р, Д - написание, защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.
6. Работа с влажными препаратами.

Для самоподготовки к каждому практическому занятию предусматривается самостоятельное изучение влажных препаратов на кафедре. Самостоятельная работа студентов организована на кафедре ежедневно с 16.00 до 18.00 ч. При самостоятельном изучении анатомических препаратов студент может получить необходимую ему консультацию у дежурного преподавателя.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии в устной и письменной форме с обязательной демонстрацией препаратов.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие проводится в письменной или устной форме.

Ситуационные задачи, контрольные вопросы, варианты письменных тестов, вопросы для собеседования, список необходимой для освоения анатомической терминологии, список практических умений приводится в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **экзамена**.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен по дисциплине комбинированный, осуществляться поэтапно.

1. Тестовый контроль знаний.

Тестовый контроль осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса биологии на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине «Анатомия человека», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента». Оценивание осуществляется по 100-бальной шкале.

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-бальной системе. В случае если студент не ответил на два теоретических вопроса билета, то экзамен для него на этом заканчивается и в экзаменационную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине. Итоговая оценка представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Обязательным условием является положительный балл (не ниже 56) за ответ по экзаменационному билету. Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая	95-91	5

сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Баженов Д.В. Анатомия головы и шеи. Введение в клиническую анатомию [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека - анатомия головы и шеи" : [гриф] / Д. В. Баженов, В. М. Калиниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Сапин М.Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Текст] / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, Л. М. Литвиненко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Анатомия человека [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальности 060105-Стоматология : [гриф] УМО / под ред. Л. Л. Колесникова, С. С. Михайлова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

б) Дополнительная литература:

1. Козлов В.И. Анатомия ротовой полости и зубов [Текст] : учебное пособие для студентов : по специальности 040400-Стоматология : [гриф] УМО / В. И. Козлов, Т. А. Цехмистренко. - М. : Российский университет дружбы народов, 2009.
2. Катаев С.И. Сосудистое русло и нервные образования головы и шеи. Кровоснабжение и иннервация органов и тканей головы и шеи [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060201 (060105) 65 - Стоматология : [гриф] УМО / С. И. Катаев, Л. И. Полянская, Т. Л. Колобова. - Иваново : ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава России, 2012.

3. Катаев С.И. Сосуды и нервы головы и шеи [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов 1-2 курсов стоматологического факультета / С. И. Катаев, Л. И. Полянская, Т. Л. Колобова. - Иваново : [б. и.], 2009.
4. Катаев С.И. Теоретические вопросы анатомии человека [Текст] : методические разработки для иностранных студентов / С. И. Катаев. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

1. Анатомия человека: учебник для стоматологических факультетов медицинских вузов / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.С. Михайлова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
2. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов/ М.Р. Сапин, Д.Б. Никитюк, Л.М. Литвиненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Катаев, С.И. Сосудистое русло и нервные образования головы и шеи. Кровоснабжение и иннервация органов и тканей головы и шеи [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060201 (060105) 65 - Стоматология : [гриф] УМО / С. И. Катаев, Л. И. Полянская, Т. Л. Колобова. - Иваново: [б. и.], 2012.
4. Функциональная анатомия сосудисто-нервных образований головы и шеи [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов высших учебных заведений, получающих специальность 060201 "Стоматология" / сост. С. И. Катаев [и др.] ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-

		исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

	Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Анатомия человека» проходят на кафедре анатомии, топографической анатомии, расположенной по адресу ул. III Интернационала, д. 37/28.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (8), преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская, комната для хранения демонстрационного материала, конференц-зал, комната профессора, табличная, муляжная, секционная (комната для хранения препаратов), комната для хранения трупного материала.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (8)	Столы, стулья, доска, препаровочные анатомические столы.

		Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560, проектор BenQ MP512 ST SVGA, мобильный ПК HP 530), влажные, костные препараты, наборы инструментов для препарирования. Наборы демонстрационного оборудования (муляжи, полимерно-бальзамированные препараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы, планшеты). Интерактивные игры.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- комната для хранения демонстрационного материала	Шкафы для хранения.
	- секционная (комната для хранения препаратов)	Вытяжной шкаф, баки с препаратами, препаровочные анатомические столы, шкафы для хранения, ванны.
	- комната для хранения трупного материала	Баки с препаратами, ванны.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

В процессе изучения дисциплины студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих
-------	------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

		ДИСЦИПЛИН			
		1	2	3	4
1.	Патологическая анатомия	+	+	+	+
2.	Топографическая анатомия.	+	+	+	+
3	Клиническая анатомия.	+	+	+	+
4	Стоматология	+	+	+	+
5	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+
6	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.б.н., доцент Сесорова И.С.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра анатомия, топографической анатомии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Анатомия человека

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	1-2 семестр
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	1-2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает: методы анатомических исследований. Умеет: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Владеет: медико-биологическим понятийным аппаратом.	1.Комплект тестовых заданий. 2.Комплект практико-ориентированных заданий. 3.Комплект билетов с теоретическими вопросами.	Экзамен, 2семестр
2	ОПК-9	Знает: ✓ строение органов, систем и аппаратов, детали их строения, основные функции; ✓ закономерности развития органов (органогенез); ✓ анатомо-топографические взаимоотношения органов; ✓ варианты изменчивости органов; ✓ пороки развития органов. Умеет: ✓ демонстрировать строение тела человека с		

		<p>использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов;</p> <p>✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям;</p> <p>✓ пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи;</p> <p>✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>✓ определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>		
		<p>Владеет:</p> <p>✓ анатомической и медицинской терминологией;</p> <p>✓ методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Набор тестовых заданий содержит вопросы с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. Тестовые задания используются для проверки знаниевого компонента формируемых компетенций (ОПК-1 и ОПК-9). На компетенцию ОПК-1 – 50 заданий, а на компетенцию ОПК-9 - 100 заданий.

Примеры:

1. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие:

- 1) сонное
- 2) овальное
- 3) остистое
- 4) круглое

Правильный ответ под буквой Г)

2. Придаточные пазухи, сообщающиеся с верхним носовым ходом:

- 1) задние ячейки решетчатой кости
- 2) клиновидная пазуха
- 3) верхнечелюстная пазуха
- 4) лобная пазуха
- 5) передние ячейки решетчатой кости

Правильный ответ: А), Б).

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»

71-85 % Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. На выполнение ответтеста предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при ответоценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает содержание дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; правилами работы с программой; напоминает о времени проведения теста.

86-100% Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (50 штук).

Примеры:

Задание 1.

Напишите формулу зуба, обозначенного на гипсовой модели, буквенным, цифровым способами в соответствии с международной номенклатурой. Ответ поясните.



Эталон ответа: На гипсовой модели изображена верхняя челюсть молочного прикуса. Стрелкой указан клык, этот зуб имеет характерную форму и занимает третье положение в молочном прикусе. Клык расположен во 2-м квадранте челюсти (правый верхний квадрат). В клинике чаще всего используется буквенное изображение молочных зубов в соответствии с первой (прописной) буквой латинского названия зуба (в данном случае клык – dens canine) и обозначения квадранта челюсти. По международной номенклатуре второй квадрант молочного прикуса обозначается цифрой 6. Формулы зуба следующие: c^1_6 ; 63.

Задание 2.

Найдите на рентгенограмме следующие структуры: лобную пазуху, клиновидную пазуху, остистый отросток атланта, щель височно-нижнечелюстного сустава, верхнечелюстную пазуху, спинку турецкого седла. Найдите на рентгенограмме и на живом человеке: угол нижней челюсти, наружный затылочный выступ, место выхода лицевой артерии на переднелатеральную поверхность лица.



Эталон ответа: лобная пазуха (1), клиновидная пазуха (3), остистый отросток атланта (15), щель височно-нижнечелюстного сустава (9), верхнечелюстная пазуха (4), спинка

турецкого седла (7). Найдите на рентгенограмме и на живом человеке: угол нижней челюсти (13), наружный затылочный выступ (17), место выхода лицевой артерии на переднелатеральную поверхность лица спереди от угла нижней челюсти по заднему краю жевательной мышцы.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Умеет</u> <u>Уверенно, правильно</u> <u>и самостоятельно</u> пользоваться информационно-коммуникационным и средствами для решения профессиональных задач.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться информационно-коммуникационными средствами для решения профессиональных задач.	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться информационно-коммуникационным и средствами для решения профессиональных задач.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться информационно-коммуникационным и средствами для решения профессиональных задач.
	<u>Владеет:</u> <u>Уверенно, правильно</u> и самостоятельно – оперирует медико-биологическим понятийным аппаратом.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> оперирует медико-биологическим понятийным аппаратом, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> С помощью преподавателя оперирует медико-биологическим понятийным аппаратом.	<u>Владеет</u> <u>Не может</u> оперировать медико-биологическим понятийным аппаратом.
ОПК-9	<u>Умеет</u> ✓ <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - демонстрировать строение тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; ✓ пальпировать на живом человеке основные костные	<u>Умеет</u> ✓ <u>Самостоятельно</u> демонстрировать строение тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов, <u>но совершает незначительные ошибки;</u> ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; ✓ пальпировать на живом человеке	<u>Умеет</u> ✓ <u>Под руководством преподавателя</u> демонстрировать <u>основные части</u> в строении тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; ✓ пальпировать	<u>Умеет</u> ✓ <u>Не может</u> демонстрировать строение тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; ✓ пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры,

	<p>ориентиры, атомические образования головы и шеи; ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава; определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>	<p>основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава; определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>	<p>на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи; ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава; определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>	<p>атомические образования головы и шеи; ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава; определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>
	<p><u>Владеет</u> ✓ <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> анатомической и медицинской терминологией; ✓ методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии.</p>	<p><u>Владеет</u> ✓ Самостоятельно анатомической и медицинской терминологией, <u>но совершает отдельные ошибки</u>; ✓ методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><u>Владеет</u> ✓ Только основными понятиями и терминами; ✓ Основными методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии.</p>	<p><u>Владеет</u> Не <u>может</u> оперировать анатомической и медицинской терминологией.</p>

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: Экзаменационные билеты.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 30 билетов с теоретическими вопросами. В каждом билете 3 вопроса.

Пример:

Билет

1. Клеточные пространства шеи, их сообщения, содержимое, практическое значение.
2. Клыки: строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
3. Внутренняя сонная артерии: топография, ветви, области кровоснабжения.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Клеточные пространства шеи, их сообщения, содержимое, практическое значение.

В зависимости от хода фасциальных мешков образуются замкнутые фасциальные мешки и межфасциальные пространства.

К замкнутым относятся:

1. Межфасциальное клетчатое пространство поднижнечелюстной слюнной железы. Образован листками собственной шейной фасции. Кроме железы располагаются лицевая артерия и вена, лимфатические узлы.

2. Надгрудинное межжапоневротическое пространство – расположено над яремной вырезкой грудины между собственной и лопаточно-ключичной фасцией.

К незамкнутым (щелям) относятся:

1. Предвисцеральное пространство – расположено между париетальными и висцеральными внутришейной фасции. Спереди трахеи получает название предтрахеальное; по бокам от трахеи – околопищеводное. Сообщается с передним средостением. Воспалительный процесс в области шеи по предвисцеральному пространству может распространиться в переднее средостение.

2. Позадивисцеральное пространство – позади глотки и пищевода, между листками предпозвоночной и висцеральным листком внутришейной фасции. Сообщается с задним средостением до диафрагмы. Воспалительный процесс в области глотки и пищевода по позадивисцеральному пространству может распространиться в заднее средостение.

Вопрос 2. Клыки: строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

Клыки (*dentes canini*) предназначены для разрывания твердой пищи. Они значительно усиливают функцию резцов и, как правило, наиболее устойчивые из группы однокорневых зубов. Расположены латеральнее резцов, по одному с каждой стороны челюсти.

Общий план строения клыка.

Все клыки имеют заостренную конусовидную коронку и длинный одиночный корень. На язычной поверхности коронки различают два краевых гребешка, *cristae marginalis mediales et laterales*, шеечный пояс, *singulum*, бугорок, *tuberculum dentale*, и ямку зуба *fossa dentale* (рис). От центрального бугорка режущего края (главного бугорка) к бугорку зуба направляется срединный гребешок.

На вестибулярной поверхности, так же как и у резца, две вертикальные борозды делят коронку на три эмалевых валика, которые на режущем крае продолжают в виде трех бугорков. Центральный бугорок получает на звание главного или «рвущего» бугорка. Последний делит режущий край на две части- фасетки: меньшую – медиальную и большую – дистальную.

В вестибулярной норме выделяют 3 основные формы клыка: - резцеобразную (скаты рвущего бугра образуют тупой угол); - пятиугольную форму (скаты рвущего бугра образуют прямой угол); - коническая форма (скаты рвущего бугра образуют острый угол).

У клыков выражены все основные признаки латерализации.

Клыки верхние челюсти.

Самые высокие зубы в зубном ряду верхней челюсти. Их длина достигает 28--30 мм, размер корня - до 18 мм. Зуб имеет массивную коронку конусовидной формы.

В вестибулярной норме регистрируется мощный срединный валик, который тянется от главного бугра до шейки зуба. На дистальном скате режущего края часто присутствует дополнительный бугорок, который располагается приблизительно на середине ребра.

На язычной поверхности хорошо развиты краевые гребешки и бугорок зуба. Последний может иметь расщепление. Между срединным и дистальным гребешками углубление лучше выражено, чем между срединным и медиальным. В окклюзионной норме вестибулярный и язычный контуры приблизительно одинаковы. Точка наибольшей выпуклости вестибулярного контура смещена в медиальную сторону. Признаки кривизны коронки выражены хорошо. В аппроксимальной норме коронка близка к форме равнобедренного треугольника с широким основанием. Вестибулярный контур коронки выпуклый, язычный – вогнутый. Корень, как правило, одиночный, иногда раздваивается. Из всех зубов человека корень верхних зубов является самым длинным. Признак корня четко выражен. Полость зуба сужена в области рвущего бугра и расширена в области шейки. Канал корня может расщепляться.

Клыки нижней челюсти.

Самые высокие зубы в зубном ряду нижней челюсти. Однако, их размеры меньше, чем клыков верхней челюсти. Так, длина зуба доходит до 26 мм, коронковой части – до 14 мм. Коронка в вестибулярной норме пятиугольная, овоидная или ромбовидная. Дистальный скат главного («рвущего») бугорка длиннее медиального и располагается более отвесно. Признак угла коронки выражен хорошо. Валики менее выражены, чем у антагониста. В язычной норме бугорок зуба так же выражен хорошо и не имеет расщеплений. Краевые и срединный гребешки менее выражены, чем у клыка верхней челюсти. В окклюзионной норме контуры коронки более округлые, чем у клыка верхней челюсти. Точка наибольшей выпуклости вестибулярного контура смещена в медиальную сторону, а язычного контура – в дистальную. В аппроксимальной норме, коронка клыка верхней челюсти близка к форме равнобедренного треугольника. Признаки кривизны эмали и угла коронки выражены хорошо. Корень упрощен в медиально-дистальном направлении и может расщепляться. Верхушка закруглена и отклоняется в дистальную сторону. Признак корня выражен четко. Полость зуба повторяет его внешнюю форму и меньше, чем у верхних клыков. Канал корня зуба, как правило, один.

Кровоснабжение: верхняя челюстная артерия, нижнеальвеолярной и передней верхней альвеолярной ветвями. Венозный отток в крыловидное сплетение, лицевую вену далее в занижнечелюстную вену и внутреннюю яремную вену. Иннервация ветвями тройничного нерва (верхнечелюстной и нижнечелюстной). Лимфоотток в поднижнечелюстные лимфатические углы.

Вопрос 3. Внутренняя сонная артерии: топография, ветви, области кровоснабжения.

Внутренняя сонная артерия, *a. carotis interna*, кровоснабжает мозг и орган зрения. Топографически выделяют четыре части внутренней сонной артерии:

Шейная часть, *pars cervicalis*, располагается между глоткой и внутренней яремной веной, ветвей не имеет, поднимается вверх к наружному отверстию сонного канала;

Каменистая часть, *pars petrosa*, располагается в сонном канале и отдает в барабанную полость тонкие сонно-барабанные артерии, *aa. caroticotympanicae*;

Пещеристая часть, *pars cavernosa*, проходит через пещеристую пазуху твердой мозговой оболочки, ветвей не имеет;

Мозговая часть, *pars cerebralis*, лежит на уровне зрительного канала.

От этой части внутренней сонной артерии отходят следующие ветви:

1. Глазная артерия, *a. ophthalmica*, вместе со зрительным нервом проходит через зрительный канал в глазницу (рис. 5) и делится на ветви:

1) слезная артерия, *a. lacrimalis*, кровоснабжает слезную железу, отдает ветви к верхней и латеральной прямым мышцам глаза и к латеральным отделам век;

2) длинные и короткие задние ресничные артерии, *aa. ciliares posteriores longae et breves*, которые прободают склеру и проникают в сосудистую оболочку глаза, обеспечивая их питание;

3) передние ресничные артерии, *aa. ciliares anteriores*, кровоснабжают склеру и конъюнктиву глаза;

- 4) центральная артерия сетчатки, *a. centralis retinae*, достигает сетчатки глаза и кровоснабжает все ее структуры;
- 5) мышечные артерии, *aa. musculares*, – к верхним прямой и косой мышцам глаза;
- 6) задняя и передняя решетчатые артерии, *aa. ethmoidales anterior et posterior*, проходят через одноименные отверстия на медиальной стенке глазницы и кровоснабжают слизистую оболочку ячеек решетчатого лабиринта, полости носа и передней части ее перегородки. Одна из конечных ветвей передней решетчатой артерии под названием передняя менингеальная артерия, *a. meningea anterior*, проникает в полость черепа и кровоснабжает твердую мозговую оболочку в пределах передней черепной ямки. надглазничная артерия, *a. supraorbitalis*, с одноименным нервом проходит через одноименное отверстие к мышцам и коже лба;
- 7) медиальные артерии век, *aa. palpebrales mediales*, анастомозируют с латеральными артериями век (ветви слезной артерии) и образуют дуги верхнего и нижнего век, *arcus palpebrales superior et inferior*;
- 8) дорзальная артерия носа, *a. dorsalis nasi*, в области медиального угла глаза анастомозирует с угловой артерией (конечная ветвь лицевой артерии) и кровоснабжает структуры медиального угла глаза.
2. Передняя мозговая артерия, *a. cerebri anterior*, соединяется с одноименной артерией противоположной стороны передней соединительной артерией, *a. communicans anterior*, а затем ложатся в продольную щель головного мозга. Каждая артерия огибает мозолистое тело и кровоснабжает медиальную поверхность лобной, теменной и отчасти затылочной долей полушарий головного мозга, а также обонятельные луковицы, тракты и базальные ядра конечного мозга. К веществу мозга она отдает короткие и центральные ветви.
3. Средняя мозговая артерия, *a. cerebri media*, вступает в латеральную борозду большого мозга, прилегая к островку, и на верхнелатеральной поверхности большого мозга разделяется на короткие и центральные ветви.
4. Задняя соединительная артерия, *a. communicans posterior*, соединяется с задней мозговой артерией (ветвь базилярной артерии).
5. Артерия сосудистого сплетения, *a. chorioidea*, проникает в нижний рог бокового желудочка, где распадается на мелкие веточки, которые формируют сосудистое сплетение, *plexus chorioideus*.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Знает</u> методы анатомических исследований.	<u>Знает</u> методы анатомических исследований, <u>но допускает незначительные ошибки в их объяснении.</u>	<u>Знает основные методы</u> анатомических исследований.	<u>Не знает</u> основные методы анатомических исследований.
ОПК-9	<u>Знает</u> студент <u>безошибочно</u> рассказывает, демонстрирует на	<u>Знает</u> рассказывает и демонстрирует на препарате, правильно называет по латыни	<u>Знает</u> если студент рассказывает и демонстрирует на препарате, а также	<u>Знает</u> <u>Не может</u> , рассказать и продемонстрировать на препарате,

	<p>препарате, называет по латыни строение органов и систем и детали их строения; знает безошибочно развитие органов (органогенезе); знает анатомо-топографическое взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов и пороки развития органов.</p>	<p>строение органов и систем и детали их строения; знает развитие органов (органогенезе); знает анатомо-топографическое взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов и пороки развития органов. Однако студент в ответе <u>может допускать неточности, незначительные ошибки в терминологии и демонстрации</u> препарата.</p>	<p>называет по латыни <u>основное строение</u> органов и систем; знает о закономерностях развития органов (органогенезе); ориентируется в основных анатомо-топографических взаимоотношения органов; наиболее часто встречающиеся вариантах изменчивости органов и пороках развития органов.</p>	<p>назвать по латыни строение органов и систем; не знает развитие органов (органогенезе); не знает анатомо-топографическое взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов и пороки развития органов.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Билет – включает три теоретических вопроса: первый посвящен опорно-двигательному аппарату и общим вопросам анатомии; второй – анатомии органов головы и шеи; в третий входит кровоснабжение и иннервация органов головы и шеи, анатомия центральной нервной системы и органов чувств.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность пользоваться «немыми» таблицами, муляжами и фиксированными препаратами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен демонстрировать строение органов на фиксированном материале и муляжах, называть структуры по латыни. Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за экзаменационный билет формируется как среднее арифметическое из оценок по трем вопросам.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет - до 20% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Собеседование по вопросам дисциплины.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета. Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле: оценка за 2 этап $\times 0,2$ + оценка за 3 этап $\times 0,8$.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям: менее 56 баллов - неудовлетворительно; 56-70 баллов - удовлетворительно; 71 - 85 баллов - хорошо; 86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: д.б.н., доцент И.С.Сесорова

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра иностранных языков



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа факультативной дисциплины
Английский язык в медицинской практике**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является профессионально-ориентированное обучение иностранному языку будущих врачей, формирование основ иноязычной компетенции, необходимой для профессиональной межкультурной коммуникации

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование языковых и речевых навыков, позволяющих использовать иностранный язык для получения профессионально значимой информации,
- формирование языковых и речевых навыков, позволяющих участвовать в письменном и устном профессиональном общении на иностранном языке.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Английский язык в медицинской практике» относится к части «Факультативы» блока 3.

В условиях расширяющихся международных контактов, гуманизации и гуманитаризации высшего медицинского и фармацевтического образования практическое владение иностранным языком обеспечивает специалисту большие возможности приобщения к мировой культуре, установлению деловых связей, повышению собственного уровня культуры, речевого поведения и развития мышления.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных в курсе иностранного языка.

Дисциплина является необходимой для изучения дисциплин стоматологического профиля (стоматология, челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология, ортодонтия и детское протезирование).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-2: готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера;- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке;- грамматические правила изучаемого языка;- приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов;- иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а	20

	также бытовых и страноведческих тем;	
	- отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке;	10
	- фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке в виде аннотаций;	15
	- логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.	10
	Владеть:	
- навыками работы со словарями, справочной литературой, печатными изданиями по профессионально ориентированной литературе;	40	
- грамматическими правилами и разговорными формулами иностранного языка;	30	
- приемами и основами перевода специальных текстов;	25	
- навыками аналитической переработки полученной информации.	25	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, или 36 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	1-4	36/1	36	-	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

Раздел 1. Вводно-фонетический коррективный курс. Основные правила чтения и навыки произношения английских гласных и согласных звуков, дифтонгов, диграфов. Коррекция произносительных и интонационных навыков чтения английских предложений.

Раздел 2. Грамматический коррективный курс. Аффиксальное словообразование; словосложение; конверсия; греко-латинские терминологические элементы; структурные типы предложений (простые и сложноподчиненные); грамматические обороты и конструкции на материале профессионально направленной литературы.

Раздел 3. Моя будущая профессия – врач-стоматолог. Биография, учеба в академии, стоматологическое образование в России и других странах.

Раздел 4. Аннотирование и реферирование оригинальных текстов по специальности. Чтение, перевод и анализ англоязычных статей.

Раздел 5. Устная коммуникация на профессиональные темы. Разговорные формулы и профессиональные клише на английском языке.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции ОПК-2	Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия							
Раздел 1. Вводно-фонетический коррективный курс. Основные правила чтения и навыки произношения английских гласных и согласных звуков, дифтонгов, диграфов. Коррекция произносительных и интонационных навыков чтения английских предложений.	-	4	4	-	4	+	МЛ, К, КЗ	-	Т, С
Раздел 2. Грамматический коррективный курс. Аффиксальное словообразование; словосложение; конверсия; греко-латинские терминоэлементы; структурные типы предложений (простые и сложноподчиненные); грамматические обороты и	-	4	4	-	4	+	МЛ, К, КЗ	-	Т, С

конструкции на материале профессионально направленной литературы.									
Раздел 3. Моя будущая профессия – врач-стоматолог. Биография, учеба в академии, стоматологическое образование в России и других странах.	-	8	8	-	8	+	К, КЗ	МК, ДИ	Д
Раздел 4. Аннотирование и реферирование оригинальных текстов по специальности. Чтение, перевод и анализ англоязычных статей.	-	12	12	-	12	+	К, КЗ	МК, ДИ	СА
Раздел 5. Устная коммуникация на профессиональные темы. Разговорные формулы и профессиональные клише на английском языке.	-	8	8	-	8	+	К, КЗ	МК, ДИ	СД
ИТОГО	-	36	36	-	36		% использования инновационных технологий от общего числа тем -10%		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), мини-конференция (МК), дискуссии (ДИ), подготовка доклада (Д), составление аннотаций по прочитанным оригинальным статьям по специальности на английском языке (СА), составление диалогов профессионального общения (СД), тестирование (Т), собеседование (С).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль проводится на каждом занятии в форме тестирования, собеседования, проверки составленных аннотаций по прочитанным оригинальным статьям по специальности на английском языке, проверке составленных диалогов профессионального общения.

Тестовые задания, вопросы для собеседования, статьи для составления аннотаций, темы для составления диалогов представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний

Количество вариантов – 4, по 25 вопроса в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умения выделить существенные и несущественные его	100-96	5+

признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

Английский язык. English in dentistry [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201 "Стоматология" по дисциплине "Иностранный язык" : [гриф] / Л. Ю. Берзегова [и др.] ; под ред. Л. Ю. Берзеговой ; М-во образования и науки РФ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

б). Дополнительная литература:

1. Маслова А.М. Английский язык для медицинских вузов [Текст] : учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - 5-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Английский язык. English in Dentistry : учебник / под ред. Л. Ю. Берзеговой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Марковина И.Ю. Английский язык. Грамматический практикум для медиков. Часть 1. Употребление личных форм глагола в научном тексте. Рабочая тетрадь: учебное пособие / И.Ю. Марковина, Г.Е. Громова. 2013.

3. Марковина И. Ю. Английский язык : учебник / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн / под общ. ред. И. Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

4. Маслова А. М. Английский язык для медицинских вузов : учебник. - 5-е изд., испр. / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

5. Англо-русский медицинский словарь / Под ред. И.Ю. Марковиной, Э.Г. Улумбекова. 2013.

6. Кушникова Г.К. English. Free Conversation [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - изд., стер. - М. : Флинта, 2018.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		

6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал	http://www.edu.ru

	«Российское образование»	Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Английский язык в медицинской практике» проходят на кафедре иностранных языков, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательская, кабинет зав. кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: учебно-наглядные пособия (таблицы, информационные стенды).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного	Столы, стулья, шкаф для таблиц.

	оборудования (преподавательская)	
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры ДЕРО в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры Р4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Иностранный язык	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Стоматология	+	+	+	+
2.	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+
3	Детская стоматология	+	+	+	+
4	Ортодонтия и детское протезирование				

Рабочая программа разработана: к.фил.н., доц. Милеева М.Н., к.фил.н., доц. Клёмина Е.Н.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра иностранных языков

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Английский язык в медицинской практике

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	1,2,3,4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-2	Знает: - лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; - основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; - грамматические правила изучаемого языка; - приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; - иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. Умеет: - понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; - отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; - фиксировать необходимую	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр

	<p>информацию из прочитанного на иностранном языке в виде аннотаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> - логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы со словарями, справочной литературой, печатными изданиями по профессионально ориентированной литературе; - грамматическими правилами и разговорными формулами иностранного языка; - приемами и основами перевода специальных текстов; - навыками аналитической переработки полученной информации. 		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 100 (4 варианта по 25 вопросов) заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Правильно составленный общий вопрос: the nurse took his temperature.

Did the nurse took his temperature?

Does the nurse take his temperature?

Did the nurse take his temperature?

Whom she took his temperature?

Правильный ответ: 3

2. ... A PATIENT THE DOCTOR MADE A DIAGNOSIS.

having examined

examined

examining

having been examined

Правильный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется практико-ориентированные задания.

Инструкция по выполнению: Сделайте письменный перевод текста со словарем. Составьте вопросы к тексту в виде плана (Translate the text using a dictionary. Compose a plan to the text in the form of questions).

Пример:

PERIODONTAL DISEASES

Periodontal (gum) diseases, including gingivitis and periodontitis, are chronic bacterial infections that affect the periodontium – the tissues that surround and support the teeth. Inflammation or infection of the gums is called gingivitis. Gingivitis is the mildest form of periodontal disease in which the gums become red, tender, swollen and bleed easily. Gingivitis causes little pain in its early stages and thus may not be noticed. Gingivitis is often caused by poor oral hygiene and can be controlled by professional treatment and good oral home care. If left untreated gingivitis may progress to periodontitis. Periodontitis is one of the main causes of tooth loss in adults and is the main cause in older people. Toxins produced by the bacteria in plaque irritate the gums and they become inflamed. In time, the irritated by plaque gums pull away (recede) from the teeth, forming pockets between the teeth and gums that fill with bacteria and gradually deepen. Eventually, the teeth fall out or must be extracted.

The early symptoms of periodontitis are bleeding, red gums, and bad breath (halitosis). Patients notice gums to be tender when touched. Unlike gingivitis, which usually disappears with good self-care, periodontitis requires professional care, sometimes surgery is needed. A dentist may also prescribe antibiotics such as tetracyclines or metronidazole, especially if an abscess has developed.

Эталон ответа:

ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕСЕН

Заболевания пародонта (десен), включающие гингивит и пародонтит, представляют собой хронические бактериальные инфекции, которые поражают периодонт – ткани, которые окружают и поддерживают зубы.

Воспаление или инфекция десен называется гингивитом. Гингивит - это самая легкая форма заболеваний пародонта, при которой десны становятся красными, болезненными на ощупь, опухшими и легко кровоточат. Гингивит вызывает слабую боль на ранних стадиях и поэтому может быть не замечен. Гингивит часто вызывается плохой гигиеной полости рта и может контролироваться профессиональным лечением и хорошим уходом за полостью рта.

При отсутствии лечения гингивит может перейти в пародонтит. Пародонтит является одной из основных причин потери зубов у взрослых и основной причиной у пожилых людей. Токсины, вырабатываемые бактериями в зубном налете, раздражают десны и те воспаляются. Со временем, раздраженные от налета десны отрываются (отодвигаются) от

зубов, образуя карманы между зубами и деснами, которые заполняются бактериями и постепенно углубляются. В конце концов, зубы выпадают или удаляются.

Ранними симптомами пародонтита являются кровотечение, покраснение десен и неприятный запах изо рта (галитоз). Пациенты замечают, что десны становятся болезненными при прикосновении. В отличие от гингивита, который обычно проходит при хорошей гигиене, пародонтит требует профессионального ухода, иногда требуется хирургическое вмешательство. Стоматолог также может назначить антибиотики, такие как тетрациклины или метронидазол, особенно если развился абсцесс.

Questions:

- 1) What does a periodontal disease mean?
- 2) What are the causes and symptoms of gingivitis?
- 3) How does periodontitis begin and develop?
- 4) What is the consequence (result) of periodontitis?
- 5) What is the treatment for gingivitis and periodontitis?

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-1	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p>Владеет: <u>Не способен к</u> творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; адекватному переводу с иностранного языка на русский.</p>
ОПК-2	Умеет:	Умеет:	Умеет:	Умеет:

	<p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и</p>	<p><u>Самостоятельно</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода</p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода</p>	<p><u>Не может понимать</u> устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p>Владеет: <u>Не способен к</u> выбору правильного значения слов по словарю; работе с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; использовать лексический минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; использовать грамматические правила иностранного языка; приемы и основы перевода</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	основами перевода профессионально ориентированных текстов.	профессионально ориентированных текстов.	профессионально ориентированных текстов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	профессионально ориентированных текстов.
--	------------------------------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: Лобанов В.А., к.ф.н., доцент кафедры иностранных языков ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет: стоматологический

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Безопасность жизнедеятельности**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Основной **целью** освоения дисциплины является формирование профессиональной культуры безопасности (ноксологической культуры), под которой понимается готовность и способность личности использовать в профессиональной деятельности приобретенную совокупность знаний, умений и навыков для обеспечения безопасности в сфере профессиональной деятельности, характера мышления и ценностных ориентаций, при которых вопросы безопасности рассматриваются в качестве приоритета.

Основными обобщенными **задачами** дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» являются:

1. Приобретение понимания проблем устойчивого развития, обеспечения безопасности жизнедеятельности и снижения рисков, связанных с деятельностью человека;
2. Овладение приемами рационализации жизнедеятельности, ориентированными на снижение антропогенного воздействия на природную среду и обеспечение безопасности личности и общества;
3. Формирование:
 - культуры безопасности, экологического сознания и риск-ориентированного мышления, при котором вопросы безопасности и сохранения окружающей среды рассматриваются в качестве важнейших приоритетов жизнедеятельности человека;
 - культуры профессиональной безопасности, способностей идентифицировать опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
 - готовности применения профессиональных знаний для минимизации негативных последствий, обеспечения безопасности и улучшения условий труда в сфере своей профессиональной деятельности;
 - мотивации и способностей для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности;
 - способностей к оценке вклада своей предметной области в решении проблем безопасности;
 - способностей для аргументированного обоснования своих решений с точки зрения безопасности
 - системных знаний, которые необходимы для организации работы медицинской службы катастроф и гражданской обороны при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени и проведении лечебно-эвакуационных мероприятий.
 - умений применять теоретические знания при оказании пострадавшему населению и спасателям первой, доврачебной и первой врачебной помощи и при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» включена в базовую часть блока 1.

Предметная область дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», обеспечивающая достижение поставленных целей, включает изучение окружающей человека среды обитания, взаимодействия человека со средой обитания, взаимовлияние человека и среды обитания с точки зрения обеспечения безопасной жизни и медицинской деятельности, методов создания среды обитания допустимого качества.

Ядром содержательной части предметной области является круг опасностей, определяемых физическими полями, потоками веществ и информации.

Объектами изучения в дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» являются биологические и технические системы как источник опасности: человек, коллективы людей, человеческое общество, природа, техника, техносфера, среда обитания в целом как совокупность техносферы и социума, характеризующаяся набором негативных и опасных факторов, влияющих на условия жизни и здоровье человека.

Изучение объектов как источников опасности осуществляется в составе систем «человек-техносфера», «техносфера-природа», «человек-природа». Изучение характеристик объектов осуществляется в сочетании «объект, как источник опасности – объект защиты».

Объектами защиты являются человек, компоненты природы и техносферы.

Центральным изучаемым понятием дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» является опасность – потенциальное свойство среды обитания, ее отдельных компонентов, проявляющееся в нанесении вреда объекту защиты, в качестве которого может выступать как человек, так и сам источник опасности.

Преподавание модуля дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» должно базироваться на знаниях основ дисциплин: нормальная физиология; физика, математика; химия; анатомия человека.

Изучение данного предмета необходимо для дальнейшего усвоения таких дисциплин, как: фармакология, патофизиология, общественное здоровье и здравоохранение.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. **ОК-7:** готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации;
2. **ПК-1:** способностью и готовностью к осуществлению 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, установление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
3. **ПК-3:** способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
4. **ПК-10:** готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенций	Перечень знаний, умений, навыков	Кол-во повторений
ОК-7	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - признаки клинической и биологической смерти, критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий; - виды поражения электротоком; - виды утопления, способы извлечения из воды пострадавших при утоплении; - синдром длительного сдавления, правила извлечения пострадавших из-под завалов при синдроме длительного сдавления; - виды шока, фазы травматического шока; - виды кровотечений; - виды и признаки ушибов и переломов; - поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах, медико-санитарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - виды дорожно-транспортных происшествий. правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и жд транспорта; - опасные факторы пожара и взрыва, правила поведения на пожарах; - признаки ожога верхних дыхательных путей; - симптомы отравления угарным газом; - степени, симптомы и первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах; - виды пожаров, классификация пожароопасных веществ; - организацию ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России, принципы организации и ведения гражданской обороны. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить внешний осмотр пострадавшего; 2 - оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; 2 - извлекать пострадавших из труднодоступных мест; 3 - оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; 2 - рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей. 2 	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); 5 - навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; 5 - методами временной остановки наружного кровотечения. 5 	
ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерные системы «человек-среда обитания»; виды природной среды, взаимодействие человека со средой обитания; - понятия «опасность» и «безопасность», виды опасности; - виды и характеристики понятий «вред», «ущерб», «риск»; - понятие «чрезвычайная ситуация, основные виды, причины появления опасности, роль человеческого фактора в причинах реализации опасности; - компоненты национальной безопасности, значение безопасности в современном мире; - понятие техносферы, виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов, структуру техносферы, ее основные компоненты, современное состояние техносферы и техносферной безопасности, критерии и параметры безопасности техносферы; - классификацию негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера; - вредные и опасные негативные факторы, предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания, воздействие негативных факторов на человека; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - основные принципы защиты человека от опасностей, системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения; - взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности; - особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников; - безопасность труда медицинского работника, психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда; - необходимые условия сохранения здоровья человека, взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека здоровья физического и духовного, индивидуальное и общественное здоровье, факторы, формирующие и разрушающие здоровье; - основные термины и определения охраны труда, систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, законодательство РФ об охране труда, нормативно-техническую документацию по охране труда. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить инструктаж на рабочем месте врача. 	3
ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие об изотопах, радиоактивности, периоде полураспада, ионизирующее излучение, его виды, природный (естественный) радиационный фон Земли, стадии воздействия ИИ на организм, стохастические и нестохастические эффекты, основные характеристики поглощенной, экспозиционной и эквивалентной дозы, понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, радиационном блоке митозов, основные формы и механизма гибели клеток, фаза первичного опустошения, критические органы, понятие об острой лучевой болезни, ее периоды и клинические формы, механизм общей первичной реакции на облучение, особенности поражения нейтронами, использование ИИ в мирных целях, нормы радиационной безопасности; - ядерное оружие и его поражающие факторы, медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения; - характеристику проникающей радиации и радиоактивного загрязнения местности; - обычные средства нападения, высокоточное оружие; - множественные, сочетанные и комбинированные поражения, медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения; - классификацию санитарных потерь, методику расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия; - характеристику бактериологического (биологического) оружия; - определение понятия специальной обработки, её назначение, виды специальной обработки, теоретические основы дегазации и 	

	дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки, частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения, полная специальная обработка, приёмы, способы и средства проведения, меры безопасности при проведении спец. обработки.	
	Уметь: - рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	2
ПК-10	Знать: - правила приближения к пораженному электротокком, находящемуся под напряжением и освобождения его; - порядок оказания первой помощи при электротравме; - порядок оказания первой помощи при утоплении; - первую помощь при травматическом шоке; - методы и способы остановки кровотечений; - порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии.	
	Уметь: - наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	2
	Владеть: - навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	5 5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3	108 /3	54	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины.

5.1 Содержание дисциплины.

Раздел I. «Безопасность жизнедеятельности»

Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения»

Инвариантный блок

Характерные системы "человек - среда обитания". Системы «человек-техносфера», «техносфера-природа», «человек-природа». Понятие техносферы. Производственная, городская, бытовая, природная среды и их краткая характеристика. Взаимодействие человека со средой обитания.

Понятия «опасность» и «безопасность». Виды опасностей: природные, антропогенные, техногенные, глобальные.

Понятие «безопасность». Системы безопасности и их структура. Экологическая, промышленная, производственная безопасности. Транспортная и пожарная безопасность.

Вред, ущерб, риск – виды и характеристики. Вред, ущерб – экологический, экономический, социальный.

Риск – измерение риска, разновидности риска. Экологический, профессиональный, индивидуальный, коллективный, социальный, приемлемый, мотивированный, немотивированный риски. Современные уровни риска опасных событий.

Чрезвычайные ситуации – понятие, основные виды. Природные и техногенные чрезвычайные ситуации. Стихийные бедствия и природные катастрофы.

Причины проявления опасности. Человек как источник опасности. Роль человеческого фактора в причинах реализации опасностей.

Основные аксиомы и принципы безопасности жизнедеятельности. Аксиома о рискогенности деятельности человека, аксиома о потенциальной опасности среды обитания человека (аксиома об отсутствии нулевых рисков), принцип антропоцентризма в обеспечении безопасности.

Блок направления подготовки (области знаний)

Место и роль безопасности в медицинской области и профессиональной деятельности медицинских работников. Основные опасности и риски в медицине.

Примеры конкретной деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности применительно к профессиональной деятельности врача

Тема 1.2 «Человек и техносфера»

Инвариантный блок

Структура техносферы и ее основных компонентов. Виды техносферных зон: производственная, промышленная, городская, селитебная, транспортная и бытовая.

Типы опасных и вредных факторов техносферы для человека и природной среды: ингредиентные, биологические и энергетические загрязнения, деградация природной среды, информационно-психологические воздействия.

Виды опасных и вредных факторов техносферы.

Современное состояние техносферы и техносферной безопасности. Критерии и параметры безопасности техносферы - средняя продолжительность жизни, уровень профессиональных и экологически обусловленных заболеваний.

Неизбежность расширения техносферы. Современные принципы формирования техносферы.

Культура безопасности личности и общества как фактор обеспечения безопасности в техносфере.

Безопасность и устойчивое развитие человеческого сообщества.

Блок направления подготовки (области знаний)

Задачи области знаний и вида профессиональной деятельности в обеспечении медицинской безопасности в техносфере. Вклад здравоохранения в решение проблем безопасности техносферы.

Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»

Инвариантный блок

Законодательные и нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы экологической, промышленной, производственной безопасности.

Современные методы регулирования различных аспектов безопасности: позитивные и негативные методы стимулирования безопасности. Понятие экономического ущерба.

Страхование рисков. Основные понятия, функции, задачи и принципы страхования рисков.

Система стандартов охраны природы. Нормативно-техническая документация.

Тема 1.4 «Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»

Инвариантный блок

Классификация негативных факторов среды обитания человека: физические, химические, биологические, психофизиологические.

Понятие опасного и вредного фактора, характерные примеры.

Естественные системы защиты человека от негативных воздействий.

Время реакции человека к действию раздражителей. Допустимое воздействие вредных факторов на человека и среду обитания.

Понятие предельно-допустимого уровня (предельно допустимой концентрации) вредного фактора и принципы его установления. Ориентировочно-безопасный уровень воздействия. Источники и характеристики основных негативных факторов и особенности их действия на человека.

Химические негативные факторы (вредные вещества). Классификация вредных веществ по видам, агрегатному состоянию, характеру воздействия и токсичности. Классы опасности вредных веществ. Понятие о ядах, токсикантах, токсичности, токсическом процессе. Резорбция. Пути поступления вредных веществ в организм и их характеристика. Депонирование вредных веществ. Элиминация. Фазы биотрансформации. Механизм формирования и развития токсического процесса на разных уровнях биологической организации. Понятие механизме токсического действия. Стадии интоксикации по Е.А. Лужникову. Типы действия комбинированных ядов.

Понятие об изотопах, радиоактивности, активности, периоде полураспада. Ионизирующее излучение, его виды, защитные материалы. Природный (естественный) радиационный фон Земли. Стадии воздействия ИИ на организм. Стохастические и нестохастические эффекты. Понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, репарационных процессах, радиационном блоке митозов.

Основные форма и механизмы гибели клеток. Фваза первичного опустошения, критические органы. Понятие об острой лучевой болезни, ее периодах, клинических формах. Механизм общей первичной реакции на облучение. Особенности поражения нейтронами. Использование ИИ в мирных целях. Нормы радиационной безопасности.

Предельно-допустимые концентрации вредных веществ: среднесуточная, максимально-разовая в атмосферном воздухе, в воздухе рабочей зоны, в воде и в почве.

Основные источники поступления вредных веществ в среду обитания: производственную, городскую, бытовую.

Биологические негативные факторы: микроорганизмы (бактерии, вирусы), макроорганизмы (растения и животные).

Физические негативные факторы. Их влияние на организм человека.

Опасные механические факторы. Источники механических травм, опасные механические движения. Виды механических травм.

Понятие о наводнении, их разновидности. Цунами. Поражающие факторы, способы защиты.

Понятие о бурях, ураганах, циклонах, смерчах. Поражающие факторы, способы защиты. Шкала Бофорта.

Понятие о селевых потоках, снежных лавинах, обвалах, оползнях. Поражающие факторы, способы защиты.

Блок направления подготовки (области знаний)

Опасные и вредные факторы, связанные с деятельностью врача, и их возможные уровни.

Использование электромагнитных, ультрафиолетового, лазерного, ионизирующего излучения и электротока в медицинских технологиях.

Особенности совместного воздействия на человека вредных веществ и физических факторов: электромагнитных излучений и теплоты; электромагнитных и ионизирующих излучений, шума и вибрации.

Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»

Инвариантный блок

Основные принципы защиты человека от опасностей. Снижение уровня опасности и вредности источника негативных факторов путем совершенствования его конструкции и рабочего процесса, реализуемого в нем.

Увеличение расстояния от источника опасности до объекта защиты.

Уменьшение времени пребывания объекта защиты в зоне источника негативного воздействия.

Установка между источником опасности или вредного воздействия и объектом защиты средств, снижающих уровень опасного и вредного фактора.

Понятие о коллективных и индивидуальных средствах защиты.

Защита от:

- энергетических воздействий и физических полей.
- вибрации.
- шума.
- электромагнитных излучений, статических электрических и магнитных полей.
- лазерного излучения.
- инфракрасного (теплого) излучения.
- ионизирующих излучений.

Методы и средства обеспечения электробезопасности. Индивидуальные средства защиты от поражения электрических током.

Защита от статического электричества.

Защита от механического травмирования. Правила обеспечения безопасности при работе с ручным инструментом.

Способы защиты от природных катастроф.

Блок направления подготовки (области знаний)

Методы защиты от вредных и опасных веществ, опасностей биологического и психологического происхождения.

Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»

Инвариантный блок

Понятие о первой помощи и общие принципы её оказания.

Техника выполнения искусственного дыхания по типу «рот в рот» и наружного массажа сердца.

Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.

Критерии прекращения реанимационных мероприятий.

Блок направления подготовки (области знаний)

Виды терминальных состояний. Клиническая и биологическая смерть.

Особенности техники выполнения искусственного дыхания по типу «рот в рот» и наружного массажа сердца у детей

Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»

Инвариантный блок

Отравление, определение понятия. Принципы оказания помощи при острых отравлениях.

Отравление алкоголем и его суррогатами. Степени отравления.

Виды бытовых отравлений. Особенности бытовых отравлений у детей. Профилактика бытовых отравлений.

Электрический ток. Виды электрических сетей, параметры электрического тока и источники электроопасности. Напряжение прикосновения, напряжение шага. Воздействие электрического тока на человека: виды воздействия, электрический удар, местные электротравмы, пути протекания тока через тело человека

Утопление. Виды утопления.

Отморожение. Профилактика, степени, симптомы поверхностных и глубоких отморожений.

Блок направления подготовки (области знаний)

Первая помощь при отравлении суррогатами алкоголя. Методика промывания желудка. Основные мероприятия медицинской помощи при прочих бытовых отравлениях.

Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути.

Первая помощь при электротравме,

Первая помощь при утоплении.

Первая помощь при отморожениях.

Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетрясении» Инвариантный блок

Взрыв, определение понятия, поражающие факторы. Взрывопрофилактика, взрывозащита.

Понятие о землетрясении. Поражающие факторы, способы защиты.

Синдром длительного сдавления тканей: правила извлечения пострадавших из-под завалов.

Сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга.

Шок. Виды и фазы шока.

Кровотечения. Виды кровотечений.

Раны. Признаки и виды ран.

Ушибы. Вывихи. Переломы. Виды и признаки переломов.

Транспортная иммобилизация.

Блок направления подготовки (области знаний)

Первая помощь после освобождения от сдавления.

Первая помощь при травматическом шоке.

Методы и способы остановки кровотечений. Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении. Точки прижатия основных артерий, техника наложения артериального жгута, давящей повязки.

Первая помощь при ранениях.

Общие рекомендации при оказании первой помощи при ушибах, переломах и вывихах.

Первая помощь при переломах конечностей, различных отделов позвоночника и таза, повреждениях грудной клетки и органов грудной полости.

Оценка тяжести механических повреждений с использованием прогностических таблиц.

Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»

Инвариантный блок

Виды дорожно-транспортных происшествий.

Характеристика аварий и катастроф на автомобильном, железнодорожном, авиационном и водном транспорте.

Правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и железнодорожного транспорта.

Блок направления подготовки (области знаний)

Оказание первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии.

Характеристика дорожно-транспортных аварий на дорогах Ивановской области. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Ивановской области.

Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»

Инвариантный блок

Виды пожаров. Классификация пожароопасных веществ. Классификация зданий и помещений по пожароустойчивости

Опасные факторы пожара и взрыва. Правила поведения на пожарах.

Симптомы отравления угарным газом.

Ожоги. Степени, симптомы поверхностных и глубоких ожогов. Основные причины смерти при ожогах. Профилактика ожогов.

Определение площади ожоговой поверхности: (правило «ладони», правило «девятики»).

Признаки ожога верхних дыхательных путей.

Блок направления подготовки (области знаний)

Первая помощь при отравлении угарным газом.

Первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах.

Оценка тяжести ожогов и прогноз при различных ожогах (правило «сотни», индекс Франка, индекс тяжести термических поражений, использование прогностических таблиц).

Тема 1.11 «Охрана труда»

Инвариантный блок

Основные термины и определения охраны труда. Система нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда.

Законодательство РФ об охране труда. Нормативно-техническая документация.

Блок направления подготовки (области знаний)

Законодательство РФ об охране труда медицинских работников. Нормативно-техническая документация.

Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»

Инвариантный блок

Понятие комфортных или оптимальных условий. Взаимосвязь состояния здоровья, работоспособности и производительности труда с состоянием условий жизни и труда человека, параметрами среды жизнедеятельности человека.

Основные методы, улучшающие самочувствие и работоспособность человека: не превышение допустимых уровней негативных факторов и их снижение до минимально возможных уровней, рационализация режима труда и отдыха, удобство рабочего места и рабочей зоны, хороший психологический климат в трудовом коллективе, климатические условия в зоне жизнедеятельности, оптимальная освещенность и комфортная световая среда.

Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности. Микроклимат помещений. Механизм теплообмена между человеком и окружающей средой.

Климатические параметры, влияющие на теплообмен. Взаимосвязь климатических условий со здоровьем и работоспособностью человека. Терморегуляция организ-

ма человека. Освещение и световая среда в помещении. Влияние состояния световой среды помещения на самочувствие и работоспособность человека.

Цветовая среда: влияние цветовой среды на работоспособность, утомляемость, особенности формирования цветовой среды для выполнения различных видов работ и отдыха.

Блок направления подготовки (области знаний)

Особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала.

Комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников.

Тема 1.13 «Здоровый образ жизни»

Инвариантный блок

Психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда.

Здоровье человека и здоровый образ жизни. Здоровье физическое, духовное и социальное, их взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека. Индивидуальное и общественное здоровье.

Факторы, формирующие и разрушающие здоровье. Вредные привычки и их влияние на здоровье.

Здоровый образ жизни и его составляющие.

Влияние алкоголя, наркотических и психотропных средств на безопасность.

Раздел II. «Гражданская оборона»

Тема 2.1 «Система РСЧС и гражданской обороны»

Инвариантный блок

ГО, ее организационная структура, роль и место в общей системе национальной безопасности России.

Принципы организации и ведения гражданской обороны. Задачи и организационная структура ГО.

Блок направления подготовки (области знаний)

Роль и место здравоохранения России в системе гражданской обороны.

Роль Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» в проведении мероприятий гражданской обороны.

Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»

Инвариантный блок

Ядерное оружие и его поражающие факторы. Проникающая радиация и радиоактивное загрязнение местности. Ближайшие и отдаленные последствия применения ядерного оружия. Медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения.

Поглощенная, экспозиционная и эквивалентные дозы.

Химическое оружие, классификация отравляющих веществ. Боевое состояние отравляющих веществ, токсодоза. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения. Проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ.

Обычные средства нападения, высокоточное оружие. Вторичные факторы поражения.

Нелетальное оружие. Его характеристики.

Блок направления подготовки (области знаний)

Множественные, сочетанные и комбинированные поражения. Медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения.

Санитарные потери. Классификация санитарных потерь, величина и структура. Методика расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия

Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»

Инвариантный блок

Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.

Организация оповещения населения, схема организации оповещения в городе, районе, на объекте экономики и в каждом здании. Оповещение работников лечебно-профилактических учреждений.

Характеристика защитных сооружений: убежища; противорадиационные укрытия; простейшие укрытия.

Характеристика средств индивидуальной защиты:

- средства защиты органов дыхания (фильтрующие противогазы, гопкалитовый патрон, камера защитная детская, понятие о промышленных противогазах, изолирующие противогазы, респираторы, простейшие средства защиты органов дыхания);
- средства защиты кожи (изолирующие, фильтрующие, подручные);

Дозиметрия, методы, приборы, организация радиационной разведки, радиометрического, дозиметрического и химического контроля.

Блок направления подготовки (области знаний)

Индивидуальные средства медицинской защиты. Их предназначение, характеристики. Порядок использования.

Тема 2.4 «Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения»

Блок направления подготовки (области знаний)

Система ЛЭО, определение, принципы, принципиальная схема.

Этап медицинской эвакуации: определение, принципиальная схема, требование к месту развертывания. Понятие о пути медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационном направлении.

Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.

Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах химического, радиационного загрязнения и бактериологического заражения

Медицинская сортировка пораженных на догоспитальном этапе (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад).

Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта.

Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление.

Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»

Инвариантный блок

Характер террористической деятельности. Основные проявления террористических актов.

Типовые характеристики террористических действий.

Классификация локальных военных конфликтов: военный конфликт; вооруженный конфликт; локальная война; локальный вооруженный конфликт.

Блок направления подготовки (области знаний)

Особенности оказания первой помощи пострадавшим при террористических актах.

Особенности оказания первой помощи пострадавшим при локальных военных конфликтах.

Тема 2.6 Специальные формирования здравоохранения

Инвариантный блок

Виды нормативных правовых актов.

Законы Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации.

Указы Президента Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации.

Постановления Правительства Российской Федерации по вопросам мобилизационной подготовки и мобилизации.

Ведомственные документы по вопросам мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения Российской Федерации.

Полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации.

Обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.

Понятие «управление мобилизационной подготовкой»

Блок направления подготовки (области знаний)

Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения.

История создания специальных формирований здравоохранения.

Предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения.

Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации. Понятие «управление мобилизационной подготовкой здравоохранения»

Тема 2.7 «Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения»

Блок направления подготовки (области знаний)

Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск.

Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).

Характеристика раненых и больных эвакуируемых в ТГЗ.

Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура:

- базовый тыловой госпиталь;
- нейрохирургический тыловой госпиталь;
- травматологический тыловой госпиталь;
- терапевтический тыловой госпиталь;
- кожно-венерологический тыловой госпиталь;
- туберкулезный тыловой госпиталь.

Комплектование тыловых госпиталей личным составом.

Материальное, техническое и финансовое обеспечение тыловых госпиталей.

Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.

Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.

Тема 2.8 «Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества»

Инвариантный блок

Определение, предназначение и история формирования государственного резерва.
Законодательное и нормативное правовое регулирование работы с государственным и материальными резервом.

Формирование, хранение и обслуживание запасов государственного резерва;

Организация работ по накоплению, освежению и хранению материальных ценностей в мобилизационном резерве.

Управление системой мобилизационного резерва.

Операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Учет и отчетность.

Блок направления подготовки (области знаний)

Структура системы мобилизационного резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества.

Классификация медицинского имущества.

Тема 2.9 «Средства и методы специальной обработки»

Инвариантный блок

Определение понятия специальной обработки, её назначение.

Виды специальной обработки.

Теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки.

Полная и частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения. Приёмы, способы и средства проведения.

Меры безопасности при проведении специальной обработки.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-7	ПК-1	ПК-3	ПК-10			
Раздел I «Безопасность жизнедеятельности»												
Тема 1.1 «Введение в безопасность. Основные понятия и определения»	1	-	1	1	2		+			СРС, К, КЗ	ЛВ	Т
Тема 1.2 «Человек и техносфера»	1	1	2	1	3		+				ЛВ	Т, С
Тема 1.3 «Управление безопасностью жизнедеятельности»	1	1	2	1	3		+			СРС, КЗ, К, Р	ЛВ	Т, С, Д, Пр
Тема 1.4 ««Идентификация и воздействие на человека вредных и опасных факторов среды обитания»	1	1	2	2	4		+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РИ, Тр	Т, Пр
Тема 1.5 «Основные принципы защиты от опасностей. Системы и методы защиты человека от воздействия основных видов опасных и вредных факторов»	2	2	3	4	7	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РИ, РСЗ, УФ	Т, РСЗ
Тема 1.6 «Первичный реанимационный комплекс»	-	3	3	2	5	+			+	СРС, К, КЗ, МЛ	РИ, УФ, Тр	Т, Пр
Тема 1.7 «Оказание первой помощи при бытовых травмах и поражениях»	-	2	2	3	5	+			+	СРС, К, КЗ, МЛ	РИ, Тр, РСЗ	Т, Пр, РСЗ
Тема 1.8 «Оказание первой помощи при взрыве, обрушении здания и землетря-	-	2	2	2	4	+			+	СРС, К,	Тр,РИ	Т, Пр

сении»										КЗ, МЛ		
Тема 1.9 «Оказание первой помощи при ДТП»	-	2	2	2	4	+			+	СРС, К, КЗ, МЛ	УФ	Т, Пр
Тема 1.10 «Оказание первой помощи при пожарах»	1	2	3	3	6	+			+	СРС, К, КЗ	ЛВ, УФ, Тр	Т, Пр
Тема 1.11 «Охрана труда»	1	2	3	2	5		+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, Д, С
Тема 1.12 «Безопасность медицинского труда»	1	2	3	3	6		+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ,	Т,Д,С
Тема 1.13 «Здоровый образ жизни». Итоговое занятие	1	-	1	1	2		+			СРС, К, КЗ	ЛВ	Т
Итого по разделу	10	19	29	27	56							
Раздел II «Гражданская оборона»												
Тема 2.1 «Основы гражданской обороны. Гражданская оборона здравоохранения»	1	1	2	2	4				+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, УФ	Т, Д
Тема 2.2 «Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия»	-	2	2	4	6		+	+		СРС, К, КЗ, Р, МЛ	РСЗ, УФ	Т, РСЗ, Д
Тема 2.3 «Организация защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации мирного и военного времени»	-	3	3	3	6	+			+	СРС, К, КЗР, МЛ, Р	РИ, РСЗ, УФ, Тр	Т, Пр, РСЗ, Д
Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации последствий нападения противника»	2	2	4	3	7	+			+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РИ, РСЗ, Тр	Т, Пр, РСЗ
Тема 2.5 «Оказание первой помощи при террористических актах локальных вооруженных конфликтах»	-	2	2	3	5	+			+	СРС, К, КЗ, МЛ	РИ, УФ, Тр, РСЗ	Т, Пр, РСЗ
Тема 2.6 «Специальные формирования здравоохранения (СФЗ)»	2	1	3	3	6				+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т
Тема 2.7 «Роль и место специальных формирований здравоохранения в	2	2	4	4	8				+	СРС, К,	ЛВ, РСЗ	Т, Д, РСЗ

современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения»										КЗ, Р		
Тема 2.8 «Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения»	1	2	3	2	5					СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т,Д
Тема 2.9 «Средства и методы специальной обработки». Итоговое занятие.	-	2	2	3	6			+		СРС, К, КЗ, МЛ	УФ, Тр	Т, Пр
Итого по разделу	8	17	25	27	52							
ВСЕГО	18	36	54	54	108							% использования инновационных технологий от общего числа тем - 10%

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), ролевая учебная игра (РИ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), подготовка, защита рефератов, докладов (Р,Д), уч. фильм (УФ), решение ситуационных задач (РСЗ), Пр – оценка освоения практических навыков (умений), СРС – самостоятельная работа студента, К - консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии и в зависимости от темы занятия проводится в виде тестирования (разработаны тесты по всем темам занятий), беседы со студентами, решения ситуационных задач, проверка усвоения студентами практических навыков. После окончания изучения каждого раздела проводится итоговое занятие в виде тестирования и собеседования.

Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи, список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений после окончания изучения дисциплины. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 10 вариантов по 60 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо

показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут	75-71	4-

быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Безопасность жизнедеятельности [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Безопасность жизнедеятельности [Текст] : учебник : для образовательных организаций, реализующих образовательные программы по специальностям высшего профессионального образования укрупненной группы специальностей "Здравоохранение и медицинские науки" : [гриф] / И. П. Левчук [и др.] ; под ред. И. П. Левчука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

б). Дополнительная литература:

1. Колесниченко, П. Л. Медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / П. Л. Колесниченко, С. А. Степович ; ГОУ ВПО Иван. гос. мед. акад. Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. экстрем. и воен. медицины. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

1. Левчук И.П. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения	https://www.rosminzdrav.ru

	Российской Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» проходят на кафедре экстремальной и военной медицины, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 5 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS

2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: Максим-III-01 тренажер серд-лег.и мозг.реаним.пружин.-механич.с индикац.правильн, средства для оказания медицинской помощи, комплекты медицинские, медицинское имущество. Наборы демонстрационного оборудования (макеты) и учебно-наглядных пособий (таблицы, стенды). Видеофильмы.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Физика, математика	+	+
2	Химия	+	+
3	Нормальная физиология	+	+
4	Анатомия человека	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Фармакология	+	+
2	Патофизиология	+	+
3	Общественное здоровье и здраво-	+	+

	охранение		
--	-----------	--	--

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Колесниченко П.Л.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Безопасность жизнедеятельности**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации	3 семестр
ПК-1	<u>Способность и готовность к осуществлению 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</u>	3 семестр
ПК-3	<u>Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций</u>	3 семестр
ПК-10	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	3 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ пп	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОК-7	Знать: <ul style="list-style-type: none">- признаки клинической и биологической смерти, критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий;- виды поражения электротоком;- виды утопления, способы извлечения из воды пострадавших при утоплении;- синдром длительного сдавления, правила извлечения пострадавших из-под завалов при синдроме длительного сдавления;- виды шока, фазы травматического шока;- виды кровотечений;- виды и признаки ушибов и переломов;- поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах, медико-сани-	Комплекты: 1) тестовых заданий; ситуационных задач и практико-ориентированных заданий.	Зачет, 3 семестр

		<p>тарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм;</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды дорожно-транспортных происшествий. правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и жд транспорта; - опасные факторы пожара и взрыва, правила поведения на пожарах; - признаки ожога верхних дыхательных путей; - симптомы отравления угарным газом; - степени, симптомы и первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах; - виды пожаров, классификация пожароопасных веществ; - организацию ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России, принципы организации и ведения гражданской обороны. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить внешний осмотр пострадавшего; - оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; - извлекать пострадавших из труднодоступных мест; - оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; - рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение прямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); - навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; - методами временной остановки наружного кровотечения. 	
2	ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерные системы «человек-среда обитания»; виды природной среды, взаимодействие человека со средой обитания; - понятия «опасность» и «безопасность», виды опасности; - виды и характеристики понятий «вред», «ущерб», «риск»; 	

	<ul style="list-style-type: none">- понятие «чрезвычайная ситуация, основные виды, причины появления опасности, роль человеческого фактора в причинах реализации опасности;- компоненты национальной безопасности, значение безопасности в современном мире;- понятие техносферы, виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов, структуру техносферы, ее основные компоненты, современное состояние техносферы и техносферной безопасности, критерии и параметры безопасности техносферы;- классификацию негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера;- вредные и опасные негативные факторы, предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания, воздействие негативных факторов на человека;- основные принципы защиты человека от опасностей, системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения;- взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности;- особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников;- безопасность труда медицинского работника, психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда;- необходимые условия сохранения здоровья человека, взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека здоровья физического и духовного, индивидуальное и общественное здоровье, факторы, формирующие и разрушающие здоровье;	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>- основные термины и определения охраны труда, систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, законодательство РФ об охране труда, нормативно-техническую документацию по охране труда.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить инструктаж на рабочем месте врача.</p>	
3	ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие об изотопах, радиоактивности, периоде полураспада, ионизирующее излучение, его виды, природный (естественный) радиационный фон Земли, стадии воздействия ИИ на организм, стохастические и нестохастические эффекты, основные характеристики поглощенной, экспозиционной и эквивалентной дозы, понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, радиационном блоке митозов, основные формы и механизма гибели клеток, фаза первичного опустошения, критические органы, понятие об острой лучевой болезни, ее периоды и клинические формы, механизм общей первичной реакции на облучение, особенности поражения нейтронами, использование ИИ в мирных целях, нормы радиационной безопасности; - ядерное оружие и его поражающие факторы, медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения; - характеристику проникающей радиации и радиоактивного загрязнения местности; - обычные средства нападения, высокоточное оружие; - множественные, сочетанные и комбинированные поражения, медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения; - классификацию санитарных потерь, методику расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия; - характеристику бактериологического (биологического) оружия; - определение понятия специальной обработки, её назначение, виды специальной обработки, теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки, ча- 	

		<p>стичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения, полная специальная обработка, приёмы, способы и средства проведения, меры безопасности при проведении спец. обработки.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия. 	
4	ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила приближения к пораженному электротоком, находящемуся под напряжением и освобождения его; - порядок оказания первой помощи при электротравме; - порядок оказания первой помощи при утоплении; - первую помощь при травматическом шоке; - методы и способы остановки кровотечений; - порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100. 	

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 517 заданий – 175 заданий на компетенцию ОК-7, 203 задания на компетенцию ПК-1, 64 заданий на компетенцию ПК-3 и 75 заданий на компетенцию ПК-10.

Имеются задания:

- с выбором одного правильного ответа из четырех,
- с выбором нескольких правильных ответов,
- на установление правильной последовательности,
- на установление соответствия,
- открытой формы.

Примеры:

<u>Задания с выбором одного правильного ответа</u>	<p>№ ... Количественная оценка опасности это...?</p> <p>а) Проблема опасности</p> <p>б) Безопасность</p>
----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>в) Условия деятельности</p> <p>г) Риск опасности (правильный ответ)</p>
<p><u>Задания с выбором нескольких правильных ответов</u></p>	<p>№ Выберите правильные утверждения об опасности...?</p> <p>а) Опасности носят потенциальный характер (правильный ответ)</p> <p>б) Актуализация опасностей происходит при определенных условиях, именуемых причинами (правильный ответ)</p> <p>в) Опасность включает в себя цель, средства, результат и сам процесс опасности</p> <p>г) Опасность – это часть системы государственных мероприятий, проводимых в целях защиты населения от последствий аварий и стихийных бедствий</p>
<p><u>Задания на установление правильной последовательности</u></p>	<p>№ Укажите последовательность изучения опасностей?</p> <p>а) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться</p> <p>б) Провести анализ последствий</p> <p>в) Определить части системы, которые могут вызвать эти опасности</p> <p>г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей</p> <p>(правильный ответ)</p> <p>а) Выявить источники опасности</p> <p>б) Определить части системы, которые могут вызвать эти опасности</p> <p>в) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться</p> <p>г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей</p>
<p>Задания на установление соответствия</p>	<p>№ Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям?</p> <p>1) Безопасность 2) Опасность 3) Приемлемый риск</p> <p>а) Это условия, в которых находится сложная система, когда действие внешних и внутренних факторов не влечет отрицательных действий по отношению к данной системе в соответствии с существующими потребностями и представлениями</p> <p>б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям</p> <p>в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства</p> <p>г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания</p> <p>(правильный ответ)</p> <p>а) Это условия, в которых находится сложная система, когда действие внешних и внутренних факторов не влечет отрицательных действий по отношению к данной системе в соответствии с существующими потребностями</p>

	<p>и представлениями (1) б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям (2) в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства (3) г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания</p>
Задания открытой формы	<p>№..... Химические вещества, предназначенные для борьбы с грибами – возбудителями болезней, разрушающих древесные конструкции и повреждающих хранящиеся материальные ценности это...? (правильный ответ) 1) фунгициды</p>

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно. Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 10 вариантов тестов по 50 вопросов.

Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел должен менять номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте.

Для прочтения вопроса, его осмысления и подбора правильного ответа выделяется время – не более 30 секунд на вопрос.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач и практико-ориентированных заданий

2.2.1. Содержание

1) Ситуационные задачи.

При составлении ситуационных задач кафедра ориентируется на все возможные типы ситуаций, в которых необходимо принять решение о действии:

1. Ситуация выбора (классическая ситуация реакции выбора, т.е. во всех этих ситуациях человек должен осуществить выбор (селекцию) сигналов, классифицировать их)

Например:

Условия:

На сортировочную площадку медицинского отряда из очага массовых санитарных потерь поступило 10 пораженных:

1. Гражданин С. (жалобы, объективные данные)

2.....

.

10.

Задание:

1. Провести выборочную сортировку (определить очередность оказания медицинской помощи, функциональное подразделение, куда необходимо направить пострадавшего)

2. Провести эвакуационную сортировку (определение очередности эвакуации, метода эвакуации и эвакуационное направление)

2. Сложная ситуация (ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие)

Например:

Условия:

На сортировочную площадку медицинского отряда из очага массовых санитарных потерь поступило 10 пораженных:

1. Гражданин С. (жалобы, объективные данные)

2.....

.

10.

Задание:

1. Провести внутрисортную сортировку (определить: предварительный диагноз, тяжесть поражения, тактику поведения с этим пораженным, прогноз)

2. Заполнить первичную медицинскую карточку Ф.100

3. Вероятностные ситуации (возникают в тех случаях, когда человек выполняет определенные операции при недостаточном объеме имеющейся в его распоряжении информации)

Например:

Условия:

Дан населенный пункт (площадь населенного пункта, количество жителей, количество работающего населения, распределение неработающего и работающего населения на три группы: находящиеся в убежищах, находящиеся в простейших укрытиях, незащищенные). В результате возможного нападения противника дана площадь полных и сильных разрушений.

Задание:

С использованием коэффициента разрушения «Д» рассчитать возможные санитарные потери работающего и неработающего населения

2) Практико-ориентированные задания.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются билеты с практико-ориентированными заданиями.

Пример:

Билет _____
Проведение базовой сердечно-легочной реанимации

2.2.2 Критерии и шкала оценок

При оценке работы студентов по решению ситуационных задач решение может оцениваться по логической составляющей (задачи 1 и 2 типа) или по логической и математической составляющей (задачи 3 типа).

В первом случае оценивается полнота и правильность ответа, умения выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, знание об объекте, понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.

Во втором случае к вышеперечисленному добавляется математическая составляющая.

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОК-7	Умеет: Самостоятельно и без ошибок проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.	Умеет: Самостоятельно проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей, но совершает небольшие ошибки	Умеет: Под руководством преподавателя проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.	Умеет: Не может проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.

	<p>Владеет: Уверенно, правильно и самостоятельно навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p>Владеет: Правильно и самостоятельно навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p>Владеет: Самостоятельно навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения., но совершает небольшие ошибки</p>	<p>Владеет: Не способен пользоваться навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>
ПК-1	<p>Умеет: Самостоятельно и без ошибок проводить инструктаж на рабочем месте врача.</p>	<p>Умеет: Самостоятельно проводить инструктаж на рабочем месте врача., но совершает небольшие ошибки</p>	<p>Умеет: Под руководством преподавателя проводить инструктаж на рабочем месте врача.</p>	<p>Умеет: Не может проводить инструктаж на рабочем месте врача.</p>
	<p>Владеет: -</p>	<p>Владеет: -</p>	<p>Владеет: -</p>	<p>Владеет: -</p>
ПК-3	<p>Умеет: Самостоятельно и без ошибок рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником</p>	<p>Умеет: Самостоятельно рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств</p>	<p>Умеет: Под руководством преподавателя рассчитывать возможные санитарные потери при применении</p>	<p>Не может рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и</p>

	обычных средств поражения и высокоточного оружия.	поражения и высокоточного оружия., но совершает небольшие ошибки	противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	высокоточного оружия.
	Владеет: -	Владеет: -	Владеет: -	Владеет: -
ПК-10	Умеет: Самостоятельно и без ошибок наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	Умеет: Самостоятельно наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом., но совершает небольшие ошибки	Умеет: Под руководством преподавателя наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	Не может наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.
	Владеет: Уверенно, правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	Владеет: Правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	Владеет: Самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100., но совершает небольшие ошибки	Владеет: Не способен пользоваться навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.

Чек-лист практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Ф.И.О. студента _____ Группа, факультет _____ Дата _____

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	Оценка ситуации <ul style="list-style-type: none"> Оценить безопасность условий оказания помощи (наличие электротока, работающий двигатель автомобиля, опасность взрыва или возгорания, «дорожная» опасность, агрессия со стороны окружающих и т.д.) и по возможности ликвидация опасных факторов или удаление от них; Оценить анамнез (опрос окружающих) 	5.0	2.5	0
2	Диагностика остановки сердца (10 секунд)	10.0	5.0	0

	<ul style="list-style-type: none"> • Оценить наличие сознания (задать вопрос); • Оценить наличие дыхания («вижу», «слышу», «ощущаю»); • Определить пульс на наружной сонной артерии или бедренной артерии 			
3	<p>Обеспечение помощи и поддержки</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вызвать бригаду СМП (МЧС) (набран номер телефона правильно, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего (пациента), место происшествия, фамилия и имя вызывающего; • По возможности – привлечение к оказанию помощи свидетелей (окружающих) 	5.0	2.5	0
4	<p>Подготовка к проведению реанимационных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> • Уложить пострадавшего (пациента) на спину, на твердую поверхность; • Расстегнуть одежду, ремень; • По возможности – приподнять ноги реанимируемому 	5.0	2.5	0
5	<p>Последовательность реанимационных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> • Комплекс «массаж - ИВЛ» 30:2; • Без определения пульса проведение 5 комплексов (2 минуты) • Определение пульса (10 секунд) 	20.0	10.0	0
6	<p>Оценка качества закрытого массажа сердца</p> <ul style="list-style-type: none"> • Частота компрессий не менее 100 и не более 120 в минуту; • Глубина компрессий – не менее 5 см и не более 6 см; • Точка нажатия: строго по срединной линии в средней трети грудины (или на границе средней и нижней трети грудины); • Руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого; • Техника манипуляции: не терять контакт между руками и грудной клеткой реанимируемого, давать грудной клетке полностью расправляться, время компрессии и декомпрессии одинаково 	30.0	15.0	0
7	<p>Оценка качества искусственной вентиляции легких</p> <ul style="list-style-type: none"> • По возможности очистка верхних дыхательных путей (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и т.д.); • Выпрямление дыхательных путей (при отсутствии противопоказаний); • Герметизация верхних дыхательных путей; • Продолжительность вентиляции – 1 секунда; • По возможности – контроль экскурсии грудной 	20.0	10.0	0

	клетки реанимируемого; • Общая продолжительность 2-х вентиляций не более 5 секунд			
8	Контроль эффективности реанимационных мероприятий • Оценка пульса на наружной сонной или бедренной артерии; • При появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль артериального давления; • Организация перевода в отделение реанимации; • Своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности (осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода остановки сердца если их было несколько)	5.0	2.5	0
	Итого			

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью ситуационных задач и практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к .м.н., доцент П.Л. Колесниченко

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра биологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Биология

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- Формирование у студентов общетеоретических системных знаний в области биологии, которые необходимы при рассмотрении биологической сущности и механизмов процессов, происходящих на всех уровнях организации живой природы: молекулярно-генетическом, клеточном, онтогенетическом, популяционно-видовом, биогеоценотическом и биосферном для развития естественнонаучного мировоззрения.
- Формирование умений применять теоретические знания при изучении конкретных биологических структур и процессов для понимания функций отдельных систем и организма в целом, его взаимодействия с окружающей средой, необходимых в практической деятельности врача.

Задачами освоения дисциплины являются:

- освещение ключевых вопросов и наиболее сложных разделов программы в лекционном курсе для стимулирования студентов к последующей самостоятельной работе;
- изучение студентами многоуровневой организации биологических систем, закономерностей эволюции органического мира, функционирования биологических систем;
- формирование у студентов представления о человеке, как о центральном объекте изучения в медицинской биологии;
- изучение студентами биосоциальной природы человека, его подчиненность общебиологическим законам развития, единства человека со средой обитания;
- изучение студентами представления о современной экосистеме, действия в ней антропогенных факторов, адаптации человека к среде обитания;
- овладение практическими навыками (работа с оптическими приборами, анализ наследственности и изменчивости, кариотипов, построение и анализ родословных, диагностика паразитологических препаратов и анализ результатов, приготовление временных препаратов; решение проблемных и ситуационных задач).

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Биология» включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов биологии в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в курсе биологии общеобразовательных учебных заведений, а также знаний химии, физики, географии, математики, истории.

Биология готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин:

- цикла гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: философия; биоэтика; психология и педагогика;
- цикла математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: биохимия; анатомия человека; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология; патологическая анатомия; иммунология;
- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: гигиена, эпидемиология; безопасность жизнедеятельности; инфекционные болезни, фтизиатрия; неврология; акушерство.

Высшее медицинское учебное заведение призвано подготовить специалистов, вооружённых системой знаний и практических мер, объединённых целью сохранения и укрепления здоровья человека, продления его жизни, распознавания болезней и лечения больного. В комплексе научных дисциплин важное место занимает биология, наука о жи-

вом как теоретическая основа современной медицины и руководство к практической деятельности по организации здорового образа жизни. Биология является одной из наиболее перспективных наук, претерпевающих стремительное развитие в век научно-технической революции. Исходя из этого, необходимо вооружить специалистов в области практической медицины и организации медицинского дела знаниями о живой материи, закономерностях её развития, механизмах, обеспечивающих поддержание жизни на разных уровнях организации.

Человек – часть природы и его жизнедеятельность подчинена общебиологическим закономерностям, он живёт в тесном взаимодействии с другими организмами, населяющими мир, зависит от окружающей среды, влияет на неё и испытывает на себе её воздействие. Отсюда очевидно, что забота о состоянии здоровья общества и каждого конкретного члена не достигнет цели без знания общих закономерностей в развитии живого мира и тех явлений, которые совершаются в нём и оказывают влияние на здоровье человека.

Изучение живого осуществляется на разных уровнях его организации. Особое внимание обращается на знание будущими специалистами генетики. Одной из задач этой науки является изучение закономерностей возникновения и передачи наследственных болезней. Представления об онтогенезе и филогенезе необходимы для оценки здоровья человека в разные возрастные периоды с учётом исторического фактора, проявление которого в той или иной степени возможно в процессе индивидуального развития. С охраной здоровья связано своевременное выявление и пресечение заражения человека паразитическими организмами, изучение которых, а также ознакомление с их переносчиками, предусмотрено курсом.

В эпоху надвигающегося экологического кризиса важнейшее значение приобретают знания о функционировании экологических субстанций на разных уровнях организации и понимания зависимости состояния здоровья человека от «здоровья» окружающей среды.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
2. готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; - основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; - основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиоэкосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; - морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека. 	
	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; - дифференцировать экотипы людей; - использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных болезней. 	<p>40-50</p> <p>5-10</p> <p>30-50</p>
	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком определения митотической активности в разных типах тканей; - навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); - навыком определения хронобиологического экологического типа человека. 	<p>5-10</p> <p>20-30</p> <p>5-10</p>
ОПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности наследования признаков, виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; - современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; - клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата. 	
	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять тип и характер наследования признаков; - прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; - анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; - проводить анализ родословных. 	<p>8-10</p> <p>30-50</p> <p>5-10</p>
	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; - навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; - навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; - навыком составления и анализа родословных семей. 	<p>5-10</p> <p>30-50</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1,2	144/4	96	42	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Введение. Общая характеристика жизни. Клеточный и молекулярно-генетический уровни организации жизни. Самовоспроизведение как общее свойство живого.

1.1. Биология - наука о живых системах, закономерностях и механизмах их возникновения, существования и развития. Определение сущности жизни. Фундаментальные свойства живых систем. Уровни организации живого.

1.1.1. Предмет биологии. Биологические науки, их задачи, объекты изучения. Методы биологии, человек как объект биологии. Биосоциальная природа человека. Значение биологического наследия и социальной организации человека для медицины. Значение биологии как базисной дисциплины в подготовке врача.

1.1.2. Развитие представлений о сущности жизни. Определение жизни с позиций системного подхода. Биологические (живые) системы - особый этап развития и форма движения материи. Общая теория систем, теория биологических систем, значение трудов А.А. Богданова. П.К. Анохина, Л. фон Берталанфи в их развитии. Организация открытых биологических систем в пространстве и во времени (хронотопобиология). Энтропия как мера необратимости природных процессов. Происхождение жизни: гипотезы панспермии и абиогенного происхождения жизни. Главные этапы возникновения и развития жизни. Появление клетки как исходная точка биологической эволюции. Гипотезы происхождения эукариотических клеток (симбиотическая, инвагинационная). Возникновение многоклеточности. Особенности многоклеточной организации живых существ, лежащие в основе прогрессивной эволюции.

1.1.3. Иерархические уровни организации жизни. Элементарные единицы, элементарные явления и проявления главных свойств жизни на различных уровнях её организации.

1.2. Клетка - элементарная биологическая система.

1.2.1. Клеточная теория как доказательство единства всего живого, ее основные положения, современное состояние. Типы клеточной организации. Структурно-функциональная организация про- и эукариотических клеток. Поток информации, энергии и вещества в клетке.

1.3. Закономерности существования клетки во времени. Жизненный цикл клетки, его варианты. Основное содержание и значение периодов жизненного цикла клетки.

Митотический (пролиферативный) цикл клетки. Фазы митотического цикла, их характеристика и значение. Главные механизмы пролиферативного цикла, обеспечивающие поддержание генетического гомеостаза (редупликация, равномерное распределение генетического материала).

Химическая организация генетического материала. Структура ДНК. Свойства и функции наследственного материала. Самовоспроизведение генетического материала. Принципы и этапы репликации ДНК. Репликон. Конвариантная редупликация как основа мутационной изменчивости.

Хромосомный уровень организации наследственного материала. Хромосома, ее химический состав. Структурная организация хроматина. Гетерохроматин (конститутивный и факультативный) и эухроматин. Особенности хромосомной организации в зависимости от фазы пролиферативного цикла (хроматин, метафазная хромосома). Морфология хромо-

сом. Нуклеосомная модель строения хромосом. Основные положения хромосомной теории. Особенности пространственной организации наследственного материала в прокариотической клетке.

Регуляция митоза. Значение эндомитоза и полипении для нормального функционирования многоклеточного организма. Прямое деление клетки — амитоз.

1.4. Размножение организмов как механизм, обеспечивающий смену поколений.

Способы и формы размножения организмов. Половое размножение, его эволюционное значение. Гаметогенез как процесс образования половых клеток. Мейоз как процесс формирования гаплоидных гамет. Фазы мейоза, их характеристика и значение. Рекомбинация наследственного материала, ее медицинское и эволюционное значение. Рекон. Комбинативная изменчивость и ее механизмы. Морфология половых клеток. Чередование гаплоидной и диплоидной фаз жизненного цикла.

2. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Биология развития. Онтогенез как процесс реализации наследственной информации в определенных условиях среды. Основные этапы онтогенеза.

2.1. Типы онтогенетического развития. Периодизация онтогенеза. Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития.

2.1.1. Феноменология онтогенеза. Прогенез. Эволюционные преобразования морфологических и биохимических особенностей яиц хордовых. Презумптивные зачатки и их дальнейшая судьба. Оплодотворение - начальный этап развития нового организма. Фазы оплодотворения. Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития. Дробление как процесс образования многоклеточного зародыша. Типы дробления. Связь строения яйцеклетки с типом дробления. Гастрюляция как процесс формирования многослойного зародыша. Способы гастрюляции. Первичный органогенез (нейруляция) как процесс образования комплекса осевых органов хордовых. Дифференцировка зародышевых листков. Образование органов и тканей.

2.1.2. Провизорные органы хордовых. Группа Анамнии в Амниоты. Образование, строение, особенности функционирования и эволюции провизорных органов и зародышевых оболочек. Амнион, хорион или сероза, аллантаис, желточный мешок, плацента. Типы плаценты, ее значение. Нарушение процессов развития и редукции зародышевых оболочек у человека. Особенности эмбрионального развития млекопитающих и человека.

2.1.3. Основные концепции в биологии развития (гипотезы преформизма и эпигенеза). Формирование современных представлений о сущности онтогенетических преобразований. Факторы регуляции развития человека и животных на разных этапах онтогенеза. Генетическая регуляция развития, особенности молекулярно-генетических процессов на разных этапах онтогенеза (генетическая детерминированность развития, дифференциальная активность генов, влияние ооплазматической сегрегации, Т-локус, гены полового созревания, старения). Дифференцировка, рост, морфогенез — основное содержание и результат становления фенотипа. Основные клеточные процессы в онтогенезе (пролиферация, миграция, клеточные сгущения, избирательная сортировка клеток, дифференцировка, запрограммированная гибель клеток, адгезия). Межклеточные взаимодействия (контактные и дистантные) на разных этапах онтогенеза. Взаимодействие зачатков и тканей. Эмбриональная индукция, ее виды. Опыты Г. Шпемана в изучении явления эмбриональной индукции. Нервная регуляция развития, взаимосвязь нервной системы и иннервируемого органа в онтогенезе. Гуморальная регуляция развития, механизмы и уровни гормональной регуляции. Дифференцировка, ее генетические и негенетические механизмы, стадии.

Целостность онтогенеза. Мозаичное и регуляционное развитие (опыты В. Ру, Г. Дриша, О. Гертвига). Эмбриональная регуляция. Детерминация частей развивающегося зародыша. Изменение потенций элементов зародыша в процессе развития, канализация развития. Морфогенез как многоуровневый динамический процесс. Концепции морфогенеза (концепция физиологических градиентов, позиционной информации, морфо-генетических полей). Средовые факторы, регулирующие развитие на ранних этапах онтогенеза.

Критические периоды в онтогенезе человека. Аномалии и пороки развития. Классификация пороков развития. Значение нарушений частных и интегративных механизмов онтогенеза в формировании врожденных пороков развития. Тератогенез, канцерогенез.

Прогрессивная эволюция онтогенеза. Видоизменения периодов онтогенеза, имеющие экологическое и эволюционное значение (диапауза, деэмбрионизация, эмбрионизация, неотения).

2.2. Постэмбриональный период онтогенеза, его периодизация у человека. Основные процессы: рост, формирование дефинитивных структур, половое созревание, репродукция, старение.

2.2.1. Периодизация постэмбрионального развития. Рост и развитие организма. Классификация и закономерности роста. Нервная регуляция развития, взаимосвязь нервной системы и иннервируемого органа в онтогенезе. Гуморальная регуляция развития, механизмы и уровни гормональной регуляции.

2.2.2. Старение как закономерный этап онтогенеза. Проявления старения на молекулярно-генетическом, клеточном, тканевом, органном и организменном уровнях. Влияние генетических факторов, условий и образа жизни на процесс старения. Закономерности старения. Гипотезы старения.

2.2.3. Смерть как биологическое явление. Социальная и биологическая составляющие здоровья и смертности в популяциях людей. Проблемы долголетия.

2.3. Гомеостаз в индивидуальном развитии. Биологические ритмы.

2.3.1. Понятие о гомеостазе. Кибернетические основы поддержания гомеостаза. Проявление гомеостаза на разных уровнях организации биологических систем. Механизмы поддержания генетического постоянства на организменном уровне. Роль нервной и эндокринной систем в регуляции гомеостаза. Неспецифические формы защиты. Иммуитет. Регенерация как процесс поддержания морфофизиологической целостности биологических систем.

2.3.2. Понятие о биоритмах, их классификация и адаптивное значение. Примеры суточных, лунных, годовых, приливно-отливных и солнечных биоритмов у животных и человека. Медицинское значение хронобиологии.

2.4. Регенерация – общее свойство живых организмов. Трансплантация.

2.4.1. Регенерация как процесс поддержания морфофизиологической целостности биологических систем на уровне организма. Физиологическая регенерация, ее значение. Проявление физиологической регенерации на субклеточном, клеточном и тканевом уровне. Фазы физиологической регенерации, механизмы ее регуляции. Репаративная регенерация, ее значение. Способы репаративной регенерации. Молекулярно-генетические, клеточные и системные механизмы регенерации. Типичная и атипичная регенерация. Регуляция регенерации. Стимуляция регенераторных процессов. Клеточные источники регенерации. Особенности восстановительных процессов у млекопитающих. Значение регенерации для биологии и медицины.

2.4.2. Сущность, основные понятия и классификация трансплантации. Тканевая несовместимость и пути ее преодоления

3. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Наследственность и изменчивость как свойства живого. Роль генетических и средовых факторов в формировании фенотипа.

3.1. История развития генетики. Понятия "генотип" и "фенотип". Генотип — сбалансированная система взаимодействующих генов.

3.1.1. Определение генетики как науки. Наследственность и изменчивость – фундаментальные свойства живого. Этапы развития генетики. Понятия «генотип» и «фенотип». Взаимосвязь между геном и признаком. Гипотеза Бидла-Татума «один ген – один фермент». Качественная и количественная специфика проявления генов в признаки. Пенетрантность гена и экспрессивность признака. Фенокопии, генокопии, плейотропия.

3.2. Аллельные гены. Взаимодействие аллельных генов в генотипе:

доминирование, неполное доминирование, кодоминирование, межallelная комплементация, аллельное исключение. Типы моногенного наследования. Гомо- и гетерозиготные организмы, понятие гемизиготности. Особенности аутосомного типа наследования. Полигенное наследование.

3.3. Неаллельные гены. Взаимодействие неаллельных генов в генотипе: эпистаз, полимерия, комплементарность, эффект положения, модифицирующее действие.

3.4. Закономерности наследования сцепленных признаков. Генетика пола. Закономерности наследования внеядерных генов.

3.4.1. Сцепленное наследование признаков и кроссинговер. Группы сцепления. Опыты Т. Моргана. Основные положения хромосомной теории. Группы сцепления. Кроссинговер как механизм, определяющий нарушения сцепления генов. Генетические и цитологические карты хромосом. Принципы составления карт хромосом.

3.4.2. Пол организма. Типы определения пола: прогамный, эпигамный, сингамный. Этапы дифференцировки пола у млекопитающих и человека. Первичные и вторичные половые признаки. Роль генотипа и среды в развитии признаков пола. Переопределение пола. Наследование признаков, сцепленных с полом. Особенности X-сцепленного и голандрического типов наследования. Понятие гемизиготности.

3.4.3. Понятие цитоплазматической (внеядерной) наследственности, ее виды, примеры. Плазмиды. Псевдоцитоплазматическая наследственность. Закономерности наследования внеядерных генов.

3.5. Структурно-функциональная организация наследственного материала и его уровни: генный, хромосомный, геномный.

Генный уровень организации наследственного материала. Ген, его свойства. Ген как функциональная единица наследственности. Особенности организации генов про- и эукариот. Генетический код как способ записи наследственной информации, его свойства. Цистрон, его структура. Этапы реализации генетической информации (транскрипция и посттранскрипционные процессы, трансляция и посттрансляционные процессы). Структура и виды РНК. Роль РНК в процессе реализации наследственной информации. Особенности экспрессии генетической информации у про- и эукариот. Взаимосвязь между геном и признаком.

3.6. Закономерности изменчивости. Хромосомные болезни человека.

3.6.1. Фенотипическая изменчивость и ее виды. Среда первого и второго порядка. Модификации и их характеристики. Простые и сложные признаки. Норма реакции признака. Значение средовых и генотипических факторов в формировании патологически измененного фенотипа человека.

3.6.2. Виды генотипической изменчивости: комбинативная и мутационная. Источники комбинативной изменчивости. Мутации, их классификации и механизмы возникновения. Генные, хромосомные и геномные мутации. Конвариантная редупликация как основа мутационной изменчивости. Медицинское и эволюционное значение мутаций. Хромосомные болезни человека. Генный баланс, дозы генов. Значение нормального дозового баланса для формирования фенотипа. Нарушение дозы генов при хромосомных и геномных мутациях. Компенсация нарушения дозы генов. Причины и частота возникновения мутаций. Антимутационные барьеры. Репарация как механизм поддержания генетического гомеостаза. Виды репарации ДНК: дорепликативная, пострепликативная, SOS-репарация.

3.7. Введение в генетику человека.

3.7.1. Особенности человека как объекта генетических исследований. Методы изучения генетики человека: генеалогический, цитогенетический, биохимический, близнецовый, популяционно-статистический, генетики соматических клеток, методы изучения ДНК. Карты хромосом (физические, рестрикционные, химические, генные). Принципы составления карт хромосом.

3.7.2. Пренатальная диагностика наследственных заболеваний человека. Методы пренатальной диагностики и их возможности. Медико-генетическое консультирование, его медицинское значение. Виды и этапы консультирования. Моногенные, хромосомные и мультифакториальные болезни человека, механизмы их возникновения и проявления. Наследственные болезни с нетрадиционным наследованием (митохондриальные болезни, болезни импринтинга, болезни экспансии тринуклеотидных повторов). Общие подходы к лечению наследственных заболеваний человека.

4. Популяционно-видовой уровень организации живых систем. Вопросы эволюции.

4.1. Современная система органического мира. Узловые моменты в прогрессивной эволюции животных. Систематика и характеристика типа Хордовые. Филогенез систем органов хордовых: покровов тела, опорно-двигательной, пищеварительной, дыхательной систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.

4.2. Филогенез кровеносной, нервной, мочевыделительной, половой систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.

4.3. Антропогенез.

4.3.1. Прогрессивная эволюция живой материи и возникновение человека как закономерный результат процесса исторического развития природы. Место человека в системе животного мира. Методы изучения эволюции человека: сравнительно-анатомический, радиометрический, биомолекулярные методы.

4.3.2. Биологические предпосылки прогрессивного развития гоминид. Основные этапы антропогенеза. Качественные особенности человека как биосоциального существа. Соотношение биологического и социального в человеке на разных этапах антропогенеза. Биологическое и социальное наследование человека современного физического типа. Возрастающая роль социального наследования. Медико-биологические аспекты эволюции человека как биологического вида. Биологическое наследство как один из факторов, обеспечивающих возможность его социального развития. Его значение в определении здоровья людей.

4.3.3. Внутривидовая дифференцировка человечества. Расы и расогенез. Популяционная концепция рас. Расы как выражение генетического полиморфизма человечества. Экологические факторы в антропогенезе. Экология сообществ гоминид на разных этапах эволюции. Адаптивные экологические типы человека, их соотношение с расами и происхождение. Роль социальной среды в дальнейшей дифференциации человечества. Видовое единство человечества. Значение сохранения больших и малых человеческих популяций в стабилизации вида.

4.4. Синтетическая теория эволюции. Учение о микроэволюции. Макроэволюция — процесс формирования таксонов надвидового ранга. Ее соотношение с микроэволюцией.

4.3.1. История становления эволюционных идей. Сущность представлений Ч. Дарвина о механизмах эволюции живой природы. Синтетическая теория эволюции. Основные методы изучения эволюционного процесса: палеонтологический, биогеографический, морфологический, эмбриологический, экологический, биохимический, молекулярной биологии, систематики, моделирования.

4.3.2. Учение о микроэволюции — центральный раздел синтетической теории эволюции (Филиппченко Ю.А., Добржанский Ф.Г., Тимофеев-Ресовский Н.В.). Популяция — элементарная единица эволюции. Основные характеристики популяции как эколого-генетической системы: популяционный ареал, численность особей и ее динамика, половая и возрастная структуры, морфологическое и экологическое единство. Генофонд природных популяций, генетическая гетерогенность, генетическое единство, динамическое равнове-

сие. Частоты аллелей и генотипов, закон Харди-Вайнберга. Элементарный эволюционный материал. Мутации разных типов. Генетическая комбинаторика. Элементарное эволюционное явление — изменение генотипической характеристики популяции. Элементарные эволюционные факторы. Мутационный процесс и его значение в эволюции. Популяционные волны. Периодические и аperiodические изменения численности популяций. Генетико-автоматические процессы (дрейф генов).

Значение популяционных волн в изменении генотипической структуры популяций. Изоляция, ее формы и значение в эволюции. Естественный отбор — движущая и направляющая сила эволюции. Поле его действия, элементарный объект, точка приложения, единица, эффективность, скорость действия. Формы естественного отбора: стабилизирующий, движущий, дизруптивный. Творческая роль естественного отбора в эволюции. Генетический полиморфизм и наследственное разнообразие природных популяций. Формы полиморфизма. Генетический груз и его эволюционное значение. Адаптивный характер эволюционного процесса. Механизмы возникновения адаптации, классификация, относительный характер. Биологическая целесообразность. Вид — результат микроэволюции. Определение, структура и критерии вида. Генетическое единство, целостность вида. Пути и способы видообразования.

4.3.3. Популяционная структура человечества. Демографическая характеристика и ее значение в медико-генетической оценке популяций. Роль системы браков в распределении аллелей в популяции. Использование законов Харди-Вайнберга в характеристике генетической структуры популяций человека. Особенности действия элементарных эволюционных факторов в человеческих популяциях. Мутационный процесс и генетическая комбинаторика в формировании генетической гетерогенности популяций и уникальности индивидов. Опасность индуцированного мутагенеза. Мутационный груз, его биологическая сущность и биологическое значение. Волны численности в изменении генофонда популяций человечества. Миграция населения, смешанные браки, гибридные популяции как поток генов между популяциями. Геноклины и клинальная изменчивость в человеческих популяциях. Территориальная и социальная форма изоляции в популяциях человека. Дрейф генов. Дем. Изолят. Кровнородственные и асортативные браки. Особенности генофондов изолятов. Распределение и частота наследственных заболеваний в разных популяциях людей. Специфика действия естественного отбора в человеческих популяциях. Отбор против гомо- и гетерозигот. Адаптационный и балансированный полиморфизм, их роль в поддержании адаптивного потенциала популяций человека. Генетический полиморфизм — основа внутри- и межпопуляционной изменчивости человека, значение генетического полиморфизма в предрасположенности к заболеваниям, к реакциям на аллергены, лекарственные препараты, пищевые продукты и т.д. Значение генетического разнообразия в будущем человечества.

4.3.4. Уровни организации групп живых организмов как различные формы их взаимоотношений с окружающей средой. Элементарные формы филогенеза: филетическая и дивергентная эволюция. Формы соотносительной эволюции групп: конвергентная и параллельная эволюции, синхронный или асинхронный параллелизм. Типы эволюции Групп. Аллогенез и идиоадаптации. Специализация. Арогенез и ароморфозы. Морфофизиологический регресс. Сосуществование организмов разных уровней в природе. Биологический прогресс и биологический регресс, их основные критерии. Эмпирические правила эволюции групп и их генетическая основа.

4.3.5. Соотношение онто- и филогенеза. Закон зародышевого сходства К. Бэра. Основной биогенетический закон Ф. Мюллера и Э. Геккеля. Рекапитуляция и их генетические основы. Онтогенез как основа филогенеза. Ценогенезы — филогенетически значимые адаптации зародышей и личиночных стадий к специфическим условиям среды. Учение А.Н. Северцева о филэмбриогенезах. Генетические и эпигенетические механизмы их возникновения. Анаболии, девиации и архаллакисы. Гетерохронии и ге-теротопии биологических структур в эволюции онтогенеза. Соотношение ценогенезов, филэмбриогенезов,

гетерохронии и гетеротопий в филогенезе. Общие закономерности в эволюции органов и систем. Провизорные и дефинитивные, гомологичные и аналогичные органы.

4.3.6. Дифференциация и интеграция биологических структур в филогенезе. Полифункциональность и количественное изменение функций биологических структур. Соответствие структуры и функции в живых системах. Принципы активации и интенсификации функций органа. Поли-, олигомеризация и тканевая субституция биологических структур. Ослабление функций, редукция и исчезновение органов в филогенезе. Рудиментарные образования в организме, морфогенетические и генетические механизмы их сохранения в онтогенезе. Закон гомологических рядов Н.И. Вавилова, аллогенные аномалии и пороки развития у человека. Соотносительные преобразования органов. Филогенетические координации, их виды. Взаимосвязь координации и корреляций в развитии. Субституция органов, гетеробатмия, компенсация функций. Их эволюционное значение. Организм как единое целое в историческом и индивидуальном развитии.

5. Паразитизм и паразитарные болезни человека.

5.1. *Формы биотических связей в природе. Паразитизм как экологический феномен, его особенности как формы межвидовых взаимодействий.*

5.1.1. Классификация паразитизма и паразитов. Распространение паразитов в природе. Пути происхождения экто- и эндопаразитизма. Паразитоценоз. Взаимоотношения в системе паразит-хозяин на уровне отдельной особи. Адаптации к паразитическому образу жизни. Действие паразита на хозяина. Циклы развития паразитов, чередование поколений в циклах развития паразитов. Основные, резервуарные и промежуточные хозяева. Генетические и негенетические факторы, определяющие восприимчивость хозяина к паразиту. Защитные действия хозяина против паразитарной инвазии.

5.1.2. Взаимоотношения в системе паразит-хозяин на популяционном уровне. Специфичность паразита по отношению к хозяину. Паразитарные природно-очаговые трансмиссивные и нетрансмиссивные заболевания, их критерии. Учение Е.Н. Павловского о природной очаговости болезней. Компоненты природного очага: возбудитель, специфический переносчик, резервуар, территория с определенными биогеоценозами, ландшафтными и климатическими условиями. Трансмиссивные болезни (облигатные и факультативные, антропонозы, зоонозы и антропозоонозы). Пути и способы заражения паразитарными болезнями (алиментарный, инокулятивный, контаминативный, геооральный, контактный, аспирационный и т.д.). Экологические принципы борьбы с паразитарными заболеваниями. Учение К.И. Скрябина о девастации. Эволюция паразитов и паразитизма под действием антропогенного фактора.

5.2. *Общая и медицинская протозология.*

5.2.1. Подцарство Одноклеточные. Тип Простейшие. Характерные черты организации. Классификация типа. Характеристика классов Саркодовые, Жгутиковые, Инфузории. Места обитания паразитарных простейших и определяемые ими особенности путей инвазии. Возбудители протозойных заболеваний человека: дизентерийная амеба, лямблия, лейшмании, трихомонады, трипаносомы, балантидий. Циклы развития, пути инвазии, локализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний. Комменсальные и условно-патогенные формы простейших: амеба кишечная, амеба ротовая.

5.2.2. Характеристика класса Споровики. Возбудители протозойных заболеваний человека: малярийные плазмодии, токсоплазма. Циклы развития, пути инвазии, локализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний.

5.3. *Общая и медицинская гельминтология.*

5.3.1. Тип Плоские черви. Классификация типа. Класс Сосальщикообразные. Особенности морфологической характеристики сосальщиков. Сосальщикообразные — возбудители трематодозов: печеночный, кошачий, ланцетовидный, легочный, шистозомы. Циклы развития, пути

инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика трематодозов.

5.3.2. Класс Цестоды. Особенности морфологической характеристики ленточных червей. Ленточные черви – возбудители цестодозов: свиной, бычий, карликовый цепни, широкий лентец, эхинококк, альвеококк. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика цестодозов, вызванных паразитированием половозрелых и личиночных форм гельминтов.

5.3.3. Тип Круглые черви. Классификация типа. Морфологическая характеристика нематод. Особенности жизненных циклов нематод - геогельминтов. Круглые черви — возбудители нематодозов: аскарида, острица, власоглав, анкилостомиды, угрица кишечная. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика нематодозов.

5.3.4. Тип Круглые черви. Особенности жизненных циклов нематод-биогельминтов. Круглые черви — возбудители нематодозов: трихинелла, ришта, филярии: вухерерии, бругия, онхоцерки. Циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Особенности диагностики, личная и общественная профилактика нематодозов.

5.4. Общая медицинская арахноэнтомология.

5.4.1. Тип Членистоногие. Классификация типа. Особенности морфологической характеристики типа. Класс Ракообразные. Высшие и низшие раки – промежуточные хозяева гельминтов человека. Класс Паукообразные. Морфологические особенности представителей отрядов: Скорпионы, Пауки, Клещи, Сольпуги. Ядовитые паукообразные и их медицинское значение. Происхождение ядовитости в животном мире. Медицинское значение клещей семейств Иксодовые, Аргазовые. Клещи – переносчики и резервуары инфекционных заболеваний человека. Географическое распространение, места обитания, морфология и циклы развития клещей: собачьего, таежного, пастбищного, хиалома, поселкового. Профилактика. Клещи – представители семейства Акариформные: чесоточный зудень и железница угревая – возбудители заболеваний человека. Морфологическая характеристика, циклы развития, географическое распространение и места обитания различных представителей отряда клещей. Профилактика.

5.4.2. Класс Насекомые. Классификация класса. Особенности морфологической характеристики класса. Отряды, имеющие медицинское значение: Тараканы, Клопы, Блохи, Вши. Насекомые – механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в природе. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых членистоногими. Профилактика.

5.4.3. Отряд Двукрылые. Насекомые — возбудители миазов. Насекомые — механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в природе. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых членистоногими. Профилактика.

6. Биogeоценологический и биосферный уровни организации биологических систем.

6.1. Общая экология.

6.1.1. Возникновение и основные этапы развития экологии. Формирование системной экологии. Междисциплинарный характер экологии. Глобализация экологии и ее значение для будущего человечества. Предмет, структура, содержание и методы экологии. Уровни организации живой природы и основные структурные разделы экологии: эндо-, ауто-, дем-, синэкология, ландшафтная экология (географическая), глобальная экология — учение о биосфере. Место экологии среди биологических наук и ее связь с другими областями естествознания.

6.1.2. Общая характеристика экологической системы. Ее структура и биологическая продуктивность. Участие и роль в ней человека. Факторы окружающей среды, их классификация, взаимодействие и воздействие на экологические системы. Классификация

организмов по их отношению к факторам среды. Понятие об экологической толерантности организмов. Взаимодействия и взаимоотношения между организмами в экосистеме и между экосистемами. Биологические ритмы в деятельности экосистем. Сукцессия экосистемы и ее этапы. Историческое развитие экосистем (палеоэкология). Влияние человека на природные экосистемы. Экология и биогеография, роль последней в развитии экологии. Природно-географические зоны и их экосистемы.

6.1.3. Эндозкология. Экосистемы во внутренней организации индивидуума, их роль для организма. Прикладное значение эндозкологии. Аутэкология, ее предмет, содержание, методы. Аутэкологические понятия и законы (реакция организма, состояние его оптимума, биотоп, адаптация, формы использования организмом территории). Роль генотипа в проявлении аутэкологических закономерностей. Поведение. Прикладные аспекты аутоэкологии. Демэкология, ее предмет, экосистемы, содержание, методы. Основные понятия демэкологии (популяция, вид, динамика численности популяции, миграция, территориальные и биологические внутривидовые группировки, географические и биологические расы, жизненные формы). Популяционные адаптивные стратегии. Демэкология и генотип популяции. Прикладное значение демэкологии. Синэкология, ее предмет, содержание, методы, основные объекты ее изучения. Трофическая цепь биоценоза, ее компоненты. Естественный отбор и формы межвидовых отношений в синэкологических системах. Значение биоразнообразия. Синэкология и формирование полных экосистем с участием человека. Искусственные синэкологические системы (агроценоз), их отличия от природных синэкологических систем. Их прерывность и непрерывность как единиц планетарной синэкологической системы — биосферы.

6.2. Учение о биосфере – планетарной синэкологической системе. Ее строение, физические и химические свойства, роль в ней человека. Проблемы биосферного энергетического кризиса. Биогеохимические циклы круговорота биогенных элементов и воды в биосфере. Изменения в биосфере, вызванные человеком. Охрана природных экосистем — важнейшее условие сохранения жизни на Земле. Формы природоохранной деятельности (заповедники, заказники, парки и др.). Правовые основы охраны природы. Принцип биологического разнообразия в осуществлении природоохранных мероприятий. Значение охраны природы для здоровья человека. Формы рекреационной деятельности, определение, виды и задачи экологической экспертизы. Ее значение для оценки состояния природных экосистем. Экологическое нормирование факторов, действующих на экосистемы, особенно имеющих антропогенное происхождение, на основе экомониторинга и экоэкспертизы.

6.3. Основы экологии человека и медицинская экология.

6.2.1. Возникновение и основные этапы развития экологии человека как научной дисциплины. Системный подход в экологии человека. Антропный принцип. Особенности экологии человека как биосоциальной науки. Культура и экология человека. Структура и содержание экологии человека. Основные ее подразделения: эндо-, аут-, дем- и синэкология человека. Место экологии человека среди других наук о нем, ее методы и междисциплинарный характер.

6.2.2. Антропобиозэкосистема, ее структура, свойства и функции, появление в истории жизни на Земле, основные этапы исторического развития, классификация. Географическое распространение антропобиозэкосистем и их взаимоотношение с другими природными экосистемами. Характеристика экологических пирамид в антропобиозэкосистемах. Факторы среды, действующие на них, и их ответные реакции. Антропобиозэкосистема как пример синэкологической системы. Взаимоотношение и взаимосвязи между ее элементами и между отдельными антропобиозэкосистемами. Сукцессии этих экосистем. Роль человека в строении и деятельности антропобиозэкосистем.

6.2.3. Ноосфера, взгляды на нее Тейяр де Шардена и В.И. Вернадского. Современные представления о ноосфере. Экология человека и этнология. Ноосфера и этногенез. Экосистемы (антропобиозэкосистемы) и адаптация. Адаптация и акклиматизация. Пред-

ставление об адаптивных типах человека. Предмет, содержание и задачи медицинской географии, ее возникновение и развитие. Роль медицинской географии в становлении медицинской экологии.

6.2.4. Медицинская экология. Предмет, содержание, задачи и методы. Появление нового типа заболеваний человека – экологически зависимых болезней. Неспецифические и специфические черты их течения. Факториальная и дисциплинарная структура медицинской экологии. Биогеохимические провинции и экологические заболевания человека. Понятие о экологической безопасности человека. Современный глобальный экологический кризис. Пути и способы преодоления кризисной экологической ситуации. Экомониторинг и аутэкологическое нормирование в экологии человека. Деятельность Римского клуба и ООН по охране окружающей среды. Принцип устойчивого развития, трудности его реализации. Этические нормы в экологии человека (экологическая этика). Роль экологического воспитания и образования человека в осуществлении этих норм и его экологической безопасности.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-1	ОПК-7			
<i>1. Введение. Общая характеристика жизни. Клеточный и молекулярно-генетический уровни организации жизни. Самовоспроизведение как общее свойство живого.</i>	-	9	9	6	15	+	+			
1.1. Биология - наука о живых системах, закономерностях и механизмах их возникновения, существования и развития. Определение сущности жизни. Фундаментальные свойства живых систем. Уровни организации живого. Элементарные единицы, элементарные явления и проявления главных свойств жизни на различных уровнях её организации.	-	-	-	1	1	+	+	СРС, К, КЗ		Т, С
1.2. Клеточная теория как доказательство единства всего живого, ее основные положения, современное состояние. Типы клеточной организации. Структурно-функциональная организация	-	3	3	1	4	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

про- и эукариотических клеток. Поток информации, энергии и вещества в клетке.										
1.3. Закономерности существования клетки во времени. Жизненный цикл клетки, его варианты. Самовоспроизведение генетического материала. Структурная организация хроматина. Значение эндомитоза и полипении для нормального функционирования многоклеточного организма. Прямое деление клетки — амитоз.	-	3	3	2	5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
1.4. Размножение организмов как механизм, обеспечивающий смену поколений. Способы и формы размножения организмов. Мейоз как процесс формирования гаплоидных гамет. Рекомбинация наследственного материала, ее медицинское и эволюционное значение. Гаметогенез как процесс образования половых клеток. Морфология половых клеток.	-	3	3	2	5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
2. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Биология развития. Онтогенез как процесс реализации наследственной информации в определенных условиях среды. Основ-	4	9	13	6	19	+	+			

ные этапы онтогенеза.										
2.1. Типы онтогенетического развития. Периодизация онтогенеза. Характеристика и значение основных этапов эмбрионального развития.	2	5	7	2	9	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
2.2. Постэмбриональный период онтогенеза, его периодизация у человека. Основные процессы: рост, формирование дефинитивных структур, половое созревание, репродукция, старение.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
2.3. Гомеостаз в индивидуальном развитии. Биологические ритмы.	-	-	-	1	1	+	+	СРС, К, КЗ		Т, С
2.4. Регенерация – свойство живых организмов. Трансплантация.	-	-	-	1	1	+	+	СРС, К, КЗ		Т, С
3. Организменный (онтогенетический) уровень организации биологических систем. Наследственность и изменчивость как свойства живого. Роль генетических и средовых факторов в формировании фенотипа.	8	24	32	15	47					
3.1. История развития генетики. Понятия "генотип" и "фенотип". Гипотеза Бидла-Татума «один ген – один фермент». Качественная и количественная специфика проявления генов в признаки. Пенетрантность гена и экспрессивность признака. Фенокопии, генокопии, плейотропия.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

3.2. Аллельные гены. Взаимодействие аллельных генов в генотипе: доминирование, неполное доминирование, кодоминирование, межаллельная комплементация, аллельное исключение. Типы моногенного наследования. Гомо- и гетерозиготные организмы.	1	4	5	2	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3.3. Неаллельные гены. Взаимодействие неаллельных генов в генотипе: эпистаз, полимерия, комплементарность, эффект положения, модифицирующее действие.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3.4. Закономерности наследования сцепленных признаков. Генетика пола. Внеядерная наследственность.	1	4	5	2	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3.5. Генный уровень организации наследственного материала. Ген, его свойства. Ген как функциональная единица наследственности. Особенности организации генов про- и эукариот. Генетический код как способ записи наследственной информации, его свойства. Этапы реализации генетической информации (транскрипция и посттранскрипционные процессы, трансляция и посттрансляционные процессы). Особенности экспрессии генетической информации у про- и эу-	2	3	5	2	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МГ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

кариот. Регуляция экспрессии генов и про- и эукариот.										
3.6. Закономерности изменчивости. Хромосомные болезни человека.	-	3	3	2	5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3.7. Введение в генетику человека. Методы изучения генетики человека: цитогенетический, близнецовый, генеалогический, популяционно-статистический, биохимический и др. Пренатальная диагностика наследственных заболеваний человека. Медико-генетическое консультирование, его медицинское значение. Мονогенные, хромосомные и мультифакториальные болезни человека, механизмы их возникновения и проявления. Общие подходы к лечению наследственных заболеваний.	2	3	5	2	7	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ДИ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
4. Популяционно-видовой уровень организации живых систем. Вопросы эволюции.	2	12	14	8	22					
4.1. Филогенез покровов тела, опорно-двигательной, пищеварительной, дыхательной систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.	-	3	3	2	5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	МГ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

4.2. Филогенез, кровеносной, нервной, мочевыделительной, половой систем органов Хордовых. Основные тенденции прогрессивной эволюции и филэмбриогенезы. Онтофилогенетические предпосылки врожденных пороков развития систем органов у человека.	-	3	3	2	5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	МГ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
4.3. Антропогенез. Внутривидовая дифференцировка человечества. Расы и расогенез.	-	3	3	2	5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
4.4. Синтетическая теория эволюции. Учение о микроэволюции. Макроэволюция — процесс формирования таксонов надвидового ранга. Ее соотношение с микроэволюцией.	2	3	5	2	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
5. Паразитизм и паразитарные болезни человека.	4	18	22	7	29					
5.1. Понятие паразитизма. Классификация паразитизма и паразитов. Происхождение паразитизма. Взаимодействие в системе паразит-хозяин. Циклы развития паразитов.	4	-	4	-	4	+	+	К, КЗ	ЛВ	Т, С
Подцарство Одноклеточные. 5.2.1. Тип Простейшие. Характерные черты организации. Классификация типа. Характеристика классов Саркодовые, Жгутиковые, Инфузории. Возбудители протозойных заболеваний чело-	-	3	3	1	4	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, РСЗ, МГ	Т, С, Пр, РСЗ

века: дизентерийная амеба, лямблия, трихомонады, балантидий. Циклы развития, пути инвазии, локализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний.										
5.2.2. Характеристика класса Споровики. Возбудители протозойных заболеваний человека: малярийные плазмодии, токсоплазма. Кл. Жгутиковые: трипаносомы, лейшмании. Циклы развития, пути инвазии, локализации, патогенное действие. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика протозойных заболеваний.	-	3	3	1	4	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, РСЗ, МГ	Т, С, Пр, РСЗ
Общая и медицинская гельминтология. 5.3.1. Тип Плоские черви. Класс Сосальщико. Морфологические особенности, циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие различных представителей гельминтов: печеночный, кошачий, ланцетовидный, легочный, шистозомы. Особенности лабораторной диагностики, личная и общественная профилактика трематодозов.	-	3	3	0,5	3,5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ

<p>5.3.2. Класс Цесто­ды. Осо­бенно­сти мор­фо­ло­гической харак­те­ри­стики ленточных червей. Ленточные черви — возбу­дители цесто­дозов: свиной, бычий, карли­ковый, широкий лентец, эхино­кокк, альвеококк. Циклы разви­тия, пути инвазии, локализация, патогенное действие. Осо­бенно­сти диагно­стики, личная и обще­ственная профи­лак­тика цесто­дозов, вызванных парази­тированием поло­воз­релых и личиночных форм гельминтов.</p>	-	2	2	0,5	2,5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
<p>5.3.3. Тип Круглые черви. Клас­сификация типа. Мор­фо­ло­гическая харак­те­ристика нематод. Осо­бенно­сти жизненных циклов нематод. Круглые черви – возбу­дители нематодозов: аскарида, острица, власоглав, угрица кишечная, криво­го­ловка, трихинелла, ришта, филярии. Пути инвазии, локализация, патогенное действие. Осо­бенно­сти диагно­стики, личная и обще­ственная профи­лак­тика.</p>	-	3	3	2	5	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
<p>5.4. Тип Членистоногие. Клас­сификация типа. Осо­бенно­сти мор­фо­ло­гической харак­те­ристики типа. 5.4.1. Класс Паукообразные. Мор­фо­ло­гические осо­бенно­сти</p>	-	2	2	1	3	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ

<p>представителей отрядов. Ядовитые паукообразные и их медицинское значение. Медицинское значение клещей семейств Иксодовые, Аргазовые. Клещи — переносчики и резервуары инфекционных заболеваний человека. Географическое распространение, места обитания, морфология и циклы развития клещей: собачьего, таежного, пастбищного, поселкового. Клещи — представители семейства Акариформные: чесоточный зудень и железница угревая — возбудители заболеваний человека. Морфологическая характеристика, циклы развития, географическое распространение и места обитания различных представителей отряда клещей. Профилактика и меры борьбы с клещами.</p>										
<p>5.4.2. Класс Насекомые. Классификация класса. Особенности морфологической характеристики класса. Отряды, имеющие медицинское значение: Тараканы, Клещи, Блохи, Вши. Насекомые — механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в при-</p>	-	2	2	1	3	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ

роде. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых членистоногими. Профилактика. Отряд Двукрылые. Насекомые — возбудители миазов. Насекомые — механические и специфические переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Пути циркуляции возбудителей заболеваний в природе. Меры борьбы и профилактики болезней, переносимых и вызываемых насекомыми.										
6. Экология.	6	-	6	-	6					
6.1. Общая экология. Экосистема. Трофические уровни. Экологические пирамиды. Круговорот биогенных элементов в экосистеме. Экология человека. Среда обитания человека, факторы среды. Виды адаптации организма человека к факторам среды. Экологические типы людей.	4	-	4	-	4	+	+	К, КЗ	ЛВ	Т, С
6.2. Учение о биосфере. Ее строение, физические и химические свойства, роль в ней человека. Изменения в биосфере, вызванные человеком. Охрана природных экосистем — важнейшее условие сохранения жизни на Земле.	2	-	2	-	2	+	+	К, КЗ	ЛВ	Т, С
Экзамен	-	-	-	-	6					

ИТОГО:	24	72	96	42	144			% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25%	
---------------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------	--	--	---------------------------------------------------------------------------	--

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), мозговой штурм (МШ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), решение ситуационных задач (РСЗ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Д, Р – написание, защита доклада, реферата.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о практической работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.
6. Работа с увеличительной техникой, микро- и макропрепаратами.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются открытые тесты, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Каждый тест оценивается в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. Тесты к каждому занятию представлены в УМКД.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы представлены в УМКД кафедры) и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. На занятиях по генетике практикуется оценка самостоятельного решения задач и их последующая проверка у доски. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры.

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способ-

ствуется формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии проводится, как правило, в виде проверки выполнения индивидуальных письменных домашних заданий (схемы гаметогенеза, решение генетических задач), решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса биологии. Оценивается уровень освоения практических умений, в том числе правильности работы с оптической техникой (микроскопия на большом увеличении) и зарисовки микропрепаратов с обозначением структурных компонентов объекта по принципу «выполнено» или «не выполнено» без выставления баллов.

Г) повторная проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе проведенных ранее практических занятий, проводится через некоторый интервал времени после обучения на втором и последующих курсах. Составлены тестовые задания – 2 варианта по 50 вопросов.

Д) Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого раздела программы проводится итоговое занятие в письменной или устной форме по билетам, включающим 5 вопросов из различных тем раздела. Билеты включают теоретические вопросы (3-5), индивидуальные задания на запись схем гаметогенеза (1), ситуационные задачи (0-2). Например, каждый билет по разделу «Генетика» включает 4 теоретических вопроса и задачу. В билетах по паразитологии, наряду с теоретическими вопросами, содержится одно практическое задание: определить паразита на микропрепарате. Количество билетов по каждому разделу не менее 20. Оценка за итоговое занятие выставляется в 100-балльной системе в журнал.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за собеседование или выполнение письменной работы.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде экзамена. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов итогового тестирования по дисциплине.

Методика проведения экзамена

Предэкзаменационная консультация проводится за два или один день до экзамена, в ходе которой рассматриваются наиболее трудные вопросы курса биологии и предоставляется время для самостоятельного просмотра микропрепаратов, выносимых на экзамен.

Для студентов подготовлено 40 экзаменационных билетов и 30 микропрепаратов. Экзаменационный билет по биологии содержит три теоретических вопроса, задачу по генетике и задание по идентификации микропрепаратов.

Экзамен по биологии комбинированный и включает:

- итоговый тестовый компьютерный контроль знаний студентов;
- проверку практических умений;
- устное собеседование по вопросам программы.

1. Компьютерное тестирование по всем разделам дисциплины после завершения изучения всех разделов курса биологии проводится на последнем занятии весеннего семестра. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом. Вопросы тестовых заданий содержатся в УМКД.

2. Оценка практических навыков осуществляется в соответствии с рабочей программой. При проведении данного этапа оцениваются два практических навыка – работа с

микроскопами и оптическими лупами и идентификация паразитов - возбудителей и переносчиков заболеваний человека на препарате без подписи и решение ситуационных задач по генетике. Каждый навык оценивается по 100-балльной системе, выводится средний балл, который составляет 20% оценки за экзамен.

3. Устное собеседование по трем теоретическим вопросам. Теоретические вопросы к экзамену представлены в УМКД. Каждый вопрос оценивается по 100-балльной системе, выводится средний балл, который составляет 80% оценки за экзамен.

При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) за 2 или 3 этапы экзамена экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8

Результат промежуточной аттестации по биологии вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: среднего балла текущей успеваемости за год и оценки за экзамен. Обязательным условием получения положительного результата является положительная оценка на экзамене.

Критерии итоговой оценки:

До 70 баллов – удовлетворительно;

71 - 85 баллов – хорошо;

86 - 100 баллов – отлично.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен,	85-81	4+

изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
Призер Недели науки (+ 5 баллов)
Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Биология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Биология" : в 2 т. : [гриф] / В. Н. Ярыгин [и др.] ; под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 2014.
2. Биология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Биология" : в 2 т. : [гриф] / В. Н. Ярыгин [и др.] ; под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 2014.
3. Слюсарев А.А. Биология с общей генетикой [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ / А. А. Слюсарев. - 3-е изд., стер., Перепечатка со 2-го изд. 1978 г. - М. : Альянс, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Биология [Текст] : методические разработки для самостоятельной подготовки студентов стоматологического факультета к практическим занятиям / сост. Н. А. Куликова [и др.] ; под ред. П. П. Иванищука. - Иваново : [б. и.], 2008.
2. Биология [Текст] : методические разработки для самостоятельной работы студентов стоматологического факультета на практических занятиях / сост. П. П. Иванищук [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008.
3. Сборник ситуационных задач и упражнений по биологии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / П. П. Иванищук [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008 - Ч.1 : Цитология. Размножение. Генетика. – 2008.
4. Сборник ситуационных задач и упражнений по биологии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / П. П. Иванищук [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008 - Ч. 2 : Онтогенез. Эволюционное учение. Экология. Медицинская паразитология. - 2008.

ЭБС:

1. Биология : учебник : в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1.
2. Биология : учебник : в 2 т. / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 2.
3. Пехов А.П. Биология: учебник / Пехов А.П., - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4. Чебышев Н.В., Биология: Учебное пособие./Н.В. Чебышев , Г.Г. Гринева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
5. Биология. Руководство к лабораторным занятиям : учеб. пособие / под ред. Н.В. Чебышева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов.

- I. Лицензионное программное обеспечение
1. Операционная система Windows,

2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального,

	библиотека НЭБ	регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями:

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Биология» проходят на кафедре биологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметьевский проспект, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: микроскопы (микромед С-11). Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты, макропрепараты, муляжи) и учебно-наглядных пособий (таблицы). Обучающие компьютерные программы по паразитологии.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Философия	+	+	+		+	
2	Биоэтика	+	+	+	+	+	
3	Психология и педагогика			+		+	
4	Биохимия	+	+				
5	Анатомия человека		+	+		+	
6	Гистология, эмбриология, цитология	+	+			+	
7	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	
8	Микробиология	+				+	
9	Иммунология	+	+	+			
10	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	
11	Гигиена, эпидемиология		+		+	+	+
12	Неврология	+	+	+	+		
13	Безопасность жизнедеятельности	+	+	+	+	+	
14	Акушерство	+	+	+			
15	Инфекционные болезни, фтизиатрия				+	+	

Рабочая программа разработана: д.б.н., доцент Куликова Н.А., к.б.н., доцент Холмогорская О.В., ст. преподаватель Стаковецкая О.К.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра биологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Биология**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине биология

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина биология

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	1,2 семестр
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	1,2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине биология

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает: - свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; - основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; - основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; - основные свойства	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных заданий, 3. экзаменационных билетов.	Экзамен, 2-й семестр

		<p>экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиоэкосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека. 		
		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; - дифференцировать экотипы людей; - использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных болезней. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком определения митотической активности в разных типах тканей; - навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); - навыком определения хронобиологического экологического типа человека. 		
2.	ОПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности наследования признаков, виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; 		

		<p>- современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования;</p> <p>- клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.</p>		
		<p>Умеет:</p> <p>- определять тип и характер наследования признаков;</p> <p>- прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков;</p> <p>- анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом;</p> <p>- проводить анализ родословных.</p>		
		<p>Владеет:</p> <p>- навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде;</p> <p>- навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении;</p> <p>- навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме</p>		

--	--

- А. 47, XX+21
- Б. 45, X0
- В. 46, XУ
- Г. 47, XXУ

Правильный ответ - Б. 45, X0
Правильный ответ - Б – Клеточный центр

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания содержат 200 вопросов, из которых: 100 заданий на проверку сформированности компетенции ОПК-1 и 100 на ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Пример:

2. Функцию хранения и передачи наследственной информации выполняют:
- А. Белки
 - Б. Жиры
 - В. Углеводы
 - Г. Нуклеиновые кислоты

Правильный ответ - Г. Нуклеиновые кислоты

3. Кариотип человека с синдромом Шерешевского-Тернера

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом. Продолжительность выполнения теста составляет 45 минут. Информационные материалы в процессе тестирования студентами не используются. После завершения преподаватель записывает результаты тестирования каждого студента в журнал.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания:

- 1) «Немые» микропрепараты паразитов - 20 штук.
- 2) Задачи по генетике – 40 штук.

Примеры:

1) микропрепарат без этикетки №1

Инструкция: По предложенному препарату, используя микроскоп или лупу, определите тип, класс, отряд, семейство (род), вид, к которым относится данный паразит. Приведите русские и латинские названия паразита.



Эталон ответа:

Вид Блоха человеческая - *Pulex irritans*
Тип Членистоногие - Arthropoda
Класс Насекомые - Insecta
Отряд Блохи - Arhaniptera.
Род *Pulex*.

1) микропрепарат без этикетки №2

Инструкция: По предложенному препарату, используя микроскоп или лупу, определите тип, класс, вид, к которым относится данный паразит. Приведите русские и латинские названия, а также дайте характеристику данного паразита по выбору хозяина и по числу хозяев.



Эталон ответа:

Вид Острица - *Enterobius vermicularis*
Тип Круглые черви – Nematelminthes
Класс Собственно круглые черви – Nematoda
Характеристика по выбору хозяина - специфический.
Характеристика по числу хозяев – однохозяинный.

3) задача на закономерности наследования признаков:

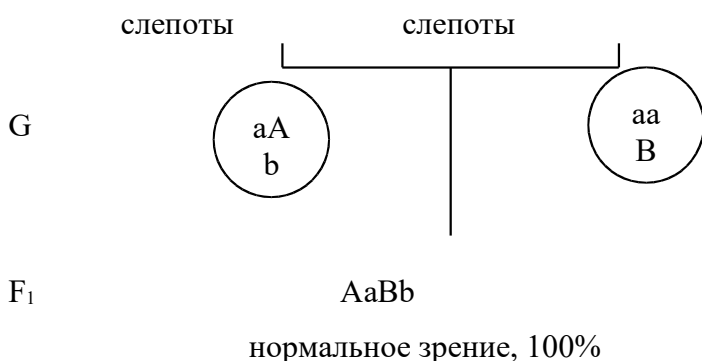
Инструкция: решите предложенную задачу.

У людей имеются две формы наследственной слепоты, причем каждая определяется своим рецессивным аутосомным геном. Гены обоих признаков находятся в разных парах хромосом. Какова вероятность рождения ребенка слепым в семье в том случае, если отец и мать страдают разными видами наследственной слепоты, причем по обоим парам генов они гомозиготны?

Эталон ответа:

A – ген, определяющий нормальное зрение,
a – ген, определяющий I форму слепоты,
B – ген, определяющий нормальное зрение,
b - ген, определяющий II форму слепоты.

Р - ♀ AA**bb** ♂ aa**BB**
 II форма I форма



Ответ: у супружеской пары, где отец и мать страдают разными видами наследственной слепоты, причем по обоим парам генов они гомозиготны, а две формы наследственной слепоты определяются своим рецессивным аутосомным геном, гены обоих признаков находятся в разных парах хромосом, вероятность рождения слепых детей составляет 0%.

4) задача по популяционной генетике.

Инструкция: решите предложенную задачу.

Аниридия - отсутствие радужной оболочки - наследуется по аутосомно-доминантному типу и встречается с частотой 1:10 000.

Определите генетическую структуру популяции по гену аниридии.

Эталон ответа:

A – ген, определяющий нормальное развитие радужной оболочки глаза,

a – ген, определяющий аниридию.

p – частота встречаемости доминантного гена,

q – частота встречаемости рецессивного гена.

I. $p + q = 1$

II. $p^2 + 2pq + q^2 = 1$

$p^2 + 2pq = 1/10\,000,$

$q^2 = 1 - (p^2 + 2pq),$

$q^2 = 1 - 1/10\,000,$

$q^2 = 9999/10\,000,$

$q = \sqrt{9999/10\,000} = 0,999949,$

$p = 1 - q, p = 0,000051,$

$p^2 = 0,000000002601,$

$2pq = 0,000102.$

Ответ: генетическая структура популяции по гену аниридии, если это заболевание наследуется по аутосомно-доминантному типу и встречается с частотой 1:10 000, следующая.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	<i>Умеет самостоятельно и без ошибок работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами;</i>	<i>Умеет Самостоятельно работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; дифференцировать</i>	<i>Умеет Под руководством преподавателя работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами;</i>	<i>Умеет Не может работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; дифференцировать экотипы людей;</i>

	<p>дифференцировать экотипы людей; использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных болезней.</p> <p><u>Владеет Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыком определения митотической активности в разных типах тканей; навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); навыком определения хронобиологического экологического типа человека.</p>	<p>экотипы людей; использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных болезней, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет Правильно, самостоятельно</u> навыком определения митотической активности в разных типах тканей; навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); навыком определения хронобиологического экологического типа человека.</p>	<p>дифференцировать экотипы людей; использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных болезней.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> навыком определения митотической активности в разных типах тканей; навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); навыком определения хронобиологического экологического типа человека, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных болезней.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к определению митотической активности в разных типах тканей; идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); определению хронобиологического экологического типа человека.</p>
ОПК-7	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней,</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить</p>	<p><u>Умеет</u> Не может определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родослов-</p>

	<p>связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных.</p> <p><i>Владеет</i> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; навыком составления и анализа родословных семей.</p>	<p>нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><i>Владеет</i> <u>Правильно, самостоятельно</u> навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; навыком составления и анализа родословных семей.</p>	<p>анализ родословных.</p> <p><i>Владеет</i> <u>Самостоятельно</u> навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ных.</p> <p><i>Владеет</i> <u>Не способен</u> к идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; решению генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; составлению и анализу родословных семей.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

В процессе ответа преподаватель предлагает студенту для определения один микропрепарат без подписи. Студент самостоятельно выбирает необходимый оптический прибор, проводит микроскопию и идентификацию паразита, после чего сообщает информацию об объекте преподавателю.

При решении задачи на закономерности наследования признаков студент должен привести обозначение генов, генотипов родителей и их гаметы, генотипов и фенотипов потомков, а также дать ответ на поставленный в задаче вопрос.

При решении задачи по популяционной генетике студент должен обозначить гены и частоты их встречаемости, привести математическую запись двух положений закона Харди-Вайнберга, решение задачи и ответ на поставленный вопрос.

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен, поэтому полученные баллы за выполнение практических заданий умножаются на 0,2.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины.

Примеры:

1. Доминантный эпистаз. Определение, сущность, примеры, генетическая запись.
2. Филогенез пищеварительной системы у позвоночных животных.
3. Ришта: систематика, географическое распространение, особенности морфологии, цикл развития. Лабораторная диагностика и профилактика дракункулеза.

Эталон ответа.

Вопрос 1.

Эпистаз - такой вид взаимодействия неаллельных генов, при котором действие гена из одной аллельной пары подавляется действием гена из другой аллельной пары. Различают две формы эпистаза – доминантный и рецессивный. При доминантном эпистазе в качестве гена-подавителя (супрессора) выступает доминантный ген, при рецессивном эпистазе – рецессивный ген.

Доминантный эпистаз – наследование окраски оперения у кур.

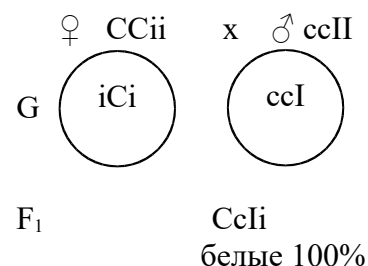
Взаимодействуют две пары неаллельных генов:

C – ген, определяющий окраску оперения (обычно пеструю),

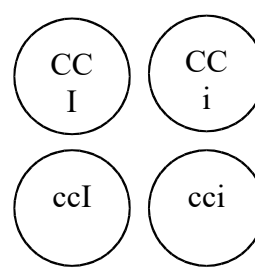
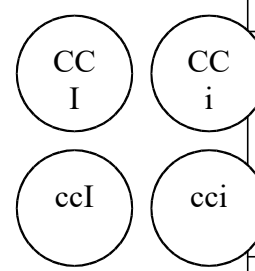
c – ген, не определяющий окраску оперения,

I – ген, подавляющий окраску,

i – ген, не подавляющий окраску.



(P)F₁ ♀ CcIi x ♂ CcIi F₂

G								
	CC I	CC i	CC I	CC i	CI	Ci	cI	ci
	CCII белые	CCii белые	CCII белые	CCii окр.	CCII белые	CCii окр.	CcII белые	Ccii белые
	CcII белые	Ccii белые	CcII белые	Ccii белые	CcII белые	Ccii белые	ccII белые	ccii белые
	CcIi белые	Ccii окр.	CcIi белые	Ccii белые	CcIi белые	Ccii окр.	ccIi белые	ccii белые

13/16 – белые

3/16 - окрашенные

Расщепление 13 : 3

Варианты расщепления в F₂ : 12:3:1 (наследование окраски плодов у тыкв), 13:3.

У человека примером доминантного эпистаза являются ферментопатии (энзимопатии) – заболевания, в основе которых лежит недостаточная выработка того или иного фермента.

Рецессивный эпистаз – «бомбейский феномен»: в семье у родителей, где мать имела группу крови O, а отец – группу крови A, родились две дочери, из которых одна имела группу крови AB. Ученые предположили, что у матери в генотипе был ген I^B, однако его действие было подавлено двумя рецессивными эпистатическими генами dd.

Вопрос 2.

Только у хордовых животных дыхательная система развивается на базе пищеварительной и на первых этапах эволюции функционирует совместно с ней.

У ланцетника передняя часть пищеварительной трубки пронизана жаберными щелями и выполняет функцию фильтрации воды. Челюстного аппарата у ланцетника нет,

и активно питаться он не может. Поэтому источником его питания является взвесь органических частиц в воде, которые задерживаются жаберными перегородками, приликая к слизи, обильно выделяемой железистыми клетками глотки. Постоянный ток свежей воды через глотку способствует газообмену в кровеносных сосудах, расположенных в жаберных перегородках. На капилляры эти сосуды не распадаются, что свидетельствует о второстепенности дыхательной функции глотки.

У более высокоорганизованных хордовых начиная с рыб пищеварительная и дыхательная функции осуществляются специализированными системами, объединенными анатомически общей полостью рта и глотки, а также развитием из общего энтодермального зачатка.

Пищеварительная и дыхательная системы хордовых в эмбриогенезе закладываются вначале в виде прямой трубки, подразделяющейся на три участка. Переднюю ее часть, начинающуюся ротовым отверстием и заканчивающуюся переходом в глотку, называют *stomodeum*. Слизистая оболочка, выстилающая этот участок, энтодермального происхождения и в развитии связана с кожным эпидермисом и его производными. Средняя часть кишки начинается глоткой и заканчивается в том месте, где ее энтодермальная слизистая оболочка контактирует с энтодермальной слизистой оболочкой задней кишки, или *proctodeum*.

Ротовая полость.

У бесчерепных ротовая полость окружена предротовой воронкой со щупальцами и частично выстлана мерцательным эпителием, который вместе с таким же эпителием глотки создает постоянный ток воды в кишечную трубку, несущую пищевые частицы и кислород.

Ротовое отверстие позвоночных окружено кожными складками — губами, которые становятся подвижными только у сумчатых и плацентарных млекопитающих в связи со вскармливанием детенышей молоком.

Крыша ротовой полости образована у рыб и земноводных основанием мозгового черепа, которое является *первичным твердым нёбом*. Хоаны земноводных открываются в их ротовую полость сразу позади альвеолярной дуги верхней челюсти. У пресмыкающихся объем ротовой полости увеличивается, и на верхнечелюстных и нёбных костях появляются горизонтальные складки, частично разделяющие ее на верхний, дыхательный, отдел и вторичную ротовую полость. Хоаны при этом несколько смещаются кзади. У млекопитающих наблюдается срастание этих складок по средней линии таким образом, что возникает сплошное *вторичное твердое нёбо*, полностью отделяющее друг от друга ротовую полость и полость носа. Хоаны при этом открываются в носоглотку. Этим достигается независимость функций органов ротовой полости от процесса дыхания.

До 7-й недели эмбрионального развития человека дифференцировка области *stomodeum* отсутствует. К концу 8-й недели происходит формирование вторичного твердого нёба за счет срастания горизонтальных костных складок. При нарушении адгезии клеток обеих складок возможно незаращение твердого нёба — порок развития, известный под названием *волчья пасть*.

Зубы позвоночных связаны по происхождению с плакоидной чешуей хрящевых рыб. У них наблюдается непрерывный переход от типичных чешуи к зубам в ротовой полости. Зубы первоначально расположены во много рядов и покрывают всю слизистую оболочку ротовой полости, располагаясь у многих рыб даже на языке. У ряда земноводных зубы также расположены не только на альвеолярной дуге, но и на других костях, например на сошнике. У пресмыкающихся обнаруживается только один ряд зубов, причем, так же как у земноводных и рыб, дифференцировка их отсутствует. Такую зубную систему, в которой все зубы одинаковы, называют *гомодонтной*. У животных перечисленных классов зубы, как и плакоидные чешуи, могут многократно выпадать, сменяясь новыми их поколениями. Многократную смену зубов называют *полифиодонтизмом*.

Зубы млекопитающих дифференцированы на резцы, клыки и коренные. Они выполняют различные функции. Такую зубную систему называют *гетеродонтной*. Общее количество зубов у млекопитающих уменьшается и достигает у высших приматов 32. Зубы располагаются только на альвеолярных дугах челюстей, в ячейках. Основание зуба сужается, образуя корень.

Зубы человека по сравнению с другими приматами уменьшены в размерах, особенно клыки. Моляры имеют четырехбугорчатое строение. Зубная дуга округлой формы. В связи с дифференцировкой зубов увеличилась продолжительность их функционирования, в результате чего в онтогенезе сменяются только два их поколения: молочные и коренные. Это явление называют *дифидодонтизмом*.

У человека *атавистические аномалии зубной системы* связаны с нарушениями как дифференцировки зубов, так и с их количеством. Редкой аномалией является гомодонтная зубная система, в которой все зубы имеют коническую форму. Более частой патологией является трехбугорчатое строение коренных зубов. Нередко встречается прорезывание сверхкомплектных зубов в ряду или за его пределами, иногда даже на твердом нёбе. Часто последние коренные зубы, так называемые «зубы мудрости», вообще не прорезываются, а если и прорезываются, то это происходит поздно — до 25 лет.

На дне ротовой полости позвоночных располагается непарный выступ — *язык*, который у рыб представляет собой складку слизистой оболочки, лишённую мышц. Его движения осуществляются вместе с челюстями и подъязычной костью. У наземных позвоночных в языке располагаются мышцы, и они определяют его собственную подвижность. У пресмыкающихся и млекопитающих язык закладывается из трех зачатков: одного непарного и двух парных, лежащих впереди от первого. Парные зачатки позже срастаются и дают начало телу языка. У большинства рептилий это срастание неполное, и язык раздвоен на конце.

Редким пороком развития языка у человека является раздвоенность его конца как результат несращения парных зачатков в эмбриогенезе.

Слюнные железы у рыб, заглатывающих пищу вместе с водой, отсутствуют. Земноводные, обитающие на земле, имеют несколько слюнных желез, выделяющих только слюнь. Слюна пресмыкающихся содержит уже и пищеварительные ферменты, а у некоторых змей — токсины. У млекопитающих слюнные железы многочисленные.

Глотка — орган, выполняющий у всех хордовых две функции: дыхательную и пищеварительную. У ланцетника она пронизана большим количеством жаберных щелей (более 150 пар). У рыб жаберные щели в количестве 5—7 закладываются как слепые парные выросты глотки — *жаберные мешки*. Навстречу им выпячиваются кожные покровы — *жаберные карманы*. В месте их соприкосновения происходит прорыв тканей эктодермы кожи и энтодермы глотки, и возникают сквозные жаберные щели.

При нарушении эмбриогенеза во время закладки зачатков жаберных щелей они могут прорываться и даже сохраняться в постэмбриональном периоде у млекопитающих и человека. Эту аномалию называют *латеральными свищами шеи*. Они открываются на коже боковой поверхности шеи, а другим концом впадают в глотку. Чаще встречаются *латеральные кисты шеи*. Эта аномалия связана с сохранением в постнатальном развитии эмбрионального материала глоточных жаберных мешков или эктодермальных жаберных карманов. Участки этих образований могут заполняться жидкостью, увеличиваться в размерах и склонны к малигнизации.

Средняя и задняя кишка. Кишечник ланцетника не дифференцирован. В *средней* его части расположен печеночный вырост — простое слепое выпячивание брюшной стенки кишки, выстланное железистыми клетками. Функционально этот вырост представляет собой *зачаточную печень*. Он является единственной многоклеточной железой пищеварительной системы ланцетника.

У рыб за глоткой следует короткий пищевод, затем желудок, слабо от него отграниченный. В кишечнике выделяются *тонкий* и *толстый* отделы, последний

открывается анусом во внешнюю среду. В отличие от ланцетника у рыб хорошо развита печень, снабженная желчным пузырем. Поджелудочная железа у различных рыб построена по-разному. Единственное отличие пищеварительной трубки земноводных от трубки рыб — ее удлинение и впадение толстой кишки в клоаку.

Существенной особенностью пищеварительной трубки пресмыкающихся является возникновение в ней *слепой кишки*. У большинства из них она зачаточная, но у некоторых развита существенно. Слепая кишка — важное эволюционное приобретение пресмыкающихся, позволяющее им расширить рацион питания и использовать растительную пищу. Слепая кишка особенно богата микрофлорой, под действием которой осуществляются процессы брожения, позволяющие наиболее полно использовать пластические вещества растительного происхождения.

У млекопитающих за счет дальнейшей дифференцировки пищеварительного тракта, и в частности больших размеров слепой кишки, резко увеличивается разнообразие используемых продуктов питания и возникает пищевая специализация на травоядность и плотоядность; всеядность встречается редко, в частности в отряде приматов.

Задняя кишка плацентарных млекопитающих дифференцирована, клоака отсутствует, и прямая кишка заканчивается анусом.

Вопрос 3.

Тип Круглые черви (Nemathelminthes). Класс Собственно круглые черви (Nematoda). Вид Ришта мединская (*Dracunculus medinensis*). Возбудитель дракункулёза. Паразитирует в подкожно-жировой клетчатке, около суставов, чаще нижних конечностей.

Особенности морфологии:

Самка имеет длинное нитевидное тело длиной от 30 до 150 см при толщине 1-1,7 мм. Головной конец округлый, задний конец утончается и загибается крючком на спину. Длина самца 12-29 см, толщина 0,4 мм. После оплодотворения тело самки разрастается за счет чрезвычайного увеличения матки; в конце концов, все тело самки оказывается занятым громадной маткой, переполненной мириадами зародышей. Самка ришты живородящая. Половое отверстие замкнуто, поэтому личинки выходят через разрыв матки и кутикулы на головном конце паразита.

Географическое распространение. Афганистан, Ирак, Иран, Сирия, Саудовская Аравия, Индия, Экваториальная Африка, Бразилия.

Цикл развития: источником заражения является больной дракункулезом человек; путь заражения — алиментарный; инвазионная стадия для человека — личинка.

Стадии развития и последовательность смены хозяев: Окончательный хозяин — человек и животные — собаки, обезьяны, лошади, рогатый скот, промежуточный — пресноводный рачок — циклоп. Находясь в подкожной клетчатке окончательного хозяина, оплодотворённая самка образует шнуровидный валик, на конце которого формируется пузырь 2 — 7 см в диаметре, заполненный некротическими массами. Из яиц в матке развиваются мелкие рабдитные личинки (микрофилярии). После прорыва пузыря обнаруживается передний конец паразита. Самка ришты живородящая. При обмывании язвы водой (человек моется, купается) стенка тела червя и матки разрываются и она отрождает множество личинок, выбрасываемых струей. Для дальнейшего развития личинки обязательно должны оказаться в воде, где их проглатывает промежуточный хозяин — циклоп. Попав в организм рачка, личинка оказывается вначале в его кишечнике, а затем в полости тела. При питье сырой нефilterованной воды окончательный хозяин (человек, собака), может проглотить циклопа, пораженного личинкой. В желудке окончательного хозяина циклоп переваривается, а личинки ришты прободают стенку кишки, затем по кровеносным и лимфатическим сосудам мигрируют и проникают в подкожную клетчатку, где достигает половой зрелости примерно через год.

Лабораторная диагностика. В поздней фазе заболевания до появления язв диагноз может быть поставлен при наличии хорошо заметных извитых валиков под кожей в

местах локализации паразита или обнаружение пузыря над поверхностью кожи в месте выхода зрелой самки гельминта; наличие в язве петель ршты.

Профилактика.

Личная. В существующих зарубежных очагах дракункулеза не следует пить некипяченую или нефильТРованную воду.

Общественная профилактика. Заключается в охране мест водоснабжения (хаузы), запрещении купания и мытья ног в них, коммунальном благоустройстве населенных мест (водопровод). Учет всех больных и лечение их. Регулярная очистка и осушение хаузов. Продажу воды для питья в разнос допускать с неременной фильтрацией воды через плотное полотно (завязывать носик чайника или жбана). Учитывая наличие ршты у собак, необходимо уничтожать и этот резервуар паразитов.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	Знает: Свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности	Знает: Основные свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и основные особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила,	Знает: Некоторые свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и некоторые особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила,	Знает: Не знает свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности

	антропобиозэкосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека.	особенности антропобиозэкосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; основные морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека.	особенности антропобиозэкосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; некоторые морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека.	антропобиозэкосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека.
ОПК-7	Знает: Закономерности наследования признаков, виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных	Знает: Общие закономерности наследования признаков, основные виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; основные современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; основные клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза	Знает: Некоторые закономерности наследования признаков, основные виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; некоторые современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; некоторые клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза	Знает: Не знает закономерности наследования признаков, виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных

	нарушений челюстно-лицевого аппарата.	человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	нарушений челюстно-лицевого аппарата.
--	---------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Билет включает три теоретических вопроса из разных разделов программы.

Время на подготовку – 40 мин. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Максимальный балл за каждый вопрос - 100. Оценка ответов на теоретические вопросы составляет до 80% оценки за экзамен. Выставленные за каждый теоретический вопрос экзамена оценки в дальнейшем суммировали и умножали на 0,8.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Составляет до 20% оценки за экзамен.

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители ФОС: зав.каф., д.б.н. доцент Н.А.Куликова, доцент к.б.н. Т.В.Суракова, ст. преподаватель О.К.Стаковецкая

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра биохимии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

Биохимия

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Биохимия» является формирование у студентов системных знаний о молекулярных механизмах функционирования биологических систем и умений применять теоретические знания при интерпретации результатов биохимических анализов при решении ситуационных задач.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов знаний главных принципов построения макромолекул, основных метаболических процессов и механизмов их регуляции.
- формирование у студентов знаний правил техники безопасности при взятии и обработке биопроб, при работе с лабораторной посудой и техникой, навыков выполнения биохимических анализов и определения некоторых биохимических показателей.
- формирование умения оценивать результаты биохимического анализа на базе знания теоретических основ биохимии при решении ситуационных задач

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Биохимия» включена в базовую часть блока 1.

Биохимия – наука, изучающая природу веществ, входящих в состав живых организмов, их превращения, а также связь этих превращений с деятельностью органов и тканей. Биохимия является фундаментальной дисциплиной и составляет наряду с другими медико-биологическими дисциплинами теоретическую основу медицины.

В биохимии выделяют три раздела: статическую биохимию, занимающуюся анализом химического состава живых организмов; динамическую биохимию, изучающую метаболизм; функциональную биохимию, исследующую связь химических процессов с физиологическими (биологическими) функциями.

Успешное изучение биохимии обеспечивается, прежде всего, знанием химии, а также физики, математики, биологии, анатомии человека; гистологии, эмбриологии, цитологии; нормальной физиологии.

Знание биохимии необходимо для изучения других теоретических дисциплин: фармакологии; микробиологии; гигиены, эпидемиологии; патологической анатомии; патофизиологии; стоматологии; внутренних болезней. Сведения о молекулярных механизмах патогенеза заболеваний лежат в основе их диагностики и коррекции, изучаемых на клинических дисциплинах.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине биохимия, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
-----------------	---------------------------------	-----------------------

<p>ОПК-1</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - основные требования информационной безопасности; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. 	<p>20-25</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>20-25</p> <p>20-25</p> <p>15-20</p>
<p>ОПК-7</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; - принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков. 	

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; - выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; - оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач. 	15-20
		10-15
		10-15
ОПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач. 	20-25
		15-20
		15-20

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,3	216 /6	120	90	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины.

5.1. Содержание дисциплины.

1. Белки. Ферменты.

1.1. Структура белков. Уровни организации белковой молекулы. Качественные методы обнаружения аминокислоты белков.

1.2. Факторы стабилизации и осаждения белков. Общий белок сыворотки крови. Диагностическое значение его определения.

1.3. Ферменты. Структура, классификация. Сходство ферментов и минеральных катализаторов. Механизм действия ферментов. Активный и аллостерический центры ферментов.

1.4. Ферменты. Специфические свойства ферментов. Зависимость действия от t^0 , pH, наличия активаторов и ингибиторов. Виды ингибирования ферментов. Специфичность действия ферментов. Изоферменты.

1.5. Проблемы медицинской энзимологии: энзимопатология, энзимодиагностика, энзимотерапия. Качественные и количественные методы определения активности ферментов. Единицы активности ферментов.

1.6. Регуляция ферментативной активности. Ковалентная и аллостерическая регуляция. Гормональная регуляция активности и синтеза ферментов. Понятие о вторичных мессенджерах. Механизм действия гормонов мембранной и цитоплазматической рецепции.

2. Энергетический обмен. Биологическое окисление. Общий путь катаболизма.

2.1. Эндергонические и экзергонические реакции в живой клетке. Макроэргические соединения. Механизмы ресинтеза АТФ.

2.2. Биологическое окисление. Компоненты дыхательной цепи (пиридиновые и флавиновые дегидрогеназы, коэнзим Q, цитохромы, железосерные белки). Структурно-функциональная организация компонентов дыхательной цепи в митохондриях.

2.3. Механизм окислительного фосфорилирования (теория П. Митчелла). Регуляция цепи переноса электронов (дыхательный контроль). Разобщение окисления и фосфорилирования.

2.4. Катаболизм основных пищевых веществ. Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты: последовательность реакций, строение пируватдегидрогеназного комплекса. Витамины, участвующие в окислительном декарбоксилировании пирувата.

2.5. Цикл трикарбоновых кислот (ЦТК): последовательность реакции и характеристика ферментов. Регуляция ЦТК. Анаболические реакции цикла Кребса. Причины нарушений ЦТК.

3. Обмен углеводов.

3.1. Углевод-белковые комплексы. Классификация. Структура углеводного компонента гликопротеинов и протеогликанов.

3.2. Гликопротеины. Особенности структуры. Гликопротеины крови, секретов, слизи.

3.3. Протеогликаны. Особенности структуры. Сульфатированные и несulfатированные гликозаминогликаны: представители, структура, биологическая роль. Мукополисахаридозы.

3.4. Основные углеводы пищи. Переваривание полисахаридов и дисахаридов. Нарушения переваривания и всасывания углеводов.

3.5. Транспорт глюкозы из крови в клетку. Гексокиназная реакция: характеристика, значение, изоферменты. Пути утилизации глюкозо-6-фосфата.

3.6. Гликоген: структура, распределение в организме, биороль. Синтез гликогена. Распад гликогена: фосфоролиз и амилолиз. Нарушения обмена гликогена.

3.7. Дихотомическое окисление глюкозы: аэробный и анаэробный пути утилизации.

3.8. Аптомитическое окисление глюкозы, стадии процесса. Глюконеогенез.

4. Обмен липидов.

4.1. Классификация, структура, свойства и роль липидов. Переваривание и всасывание липидов, роль желчных кислот и липаз.

4.2. Обмен ТАГ: депонирование и мобилизация, особенности метаболизма жировой ткани. Окисление глицерина и жирных кислот, энергетическая эффективность. Пути образования и использования ацетил-СоА в клетке. Биосинтез жирных кислот, ТАГ. Незаменимые жирные кислоты (витамин F).

4.3. Обмен кетоновых тел: синтез, утилизация, биологическая роль.

4.4. Обмен холестерина: структура, свойства, распределение в организме, функции. Биосинтез холестерина, регуляция, ингибиторы. Выведение холестерина из организма. Понятие о механизме образования холестериновых камней.

4.5. Обмен сложных липидов: представители, биороль. Распад глицерофосфолипидов в кишечнике и тканях. Биосинтез глицерофосфолипидов. Липотропные факторы, механизм их действия.

4.6. Биологические мембраны. Перекисное окисление липидов: инициаторы, механизм, промежуточные и конечные продукты. Антиоксидантная система: основные компоненты и механизм их действия.

4.7. Липопротеины: классификация, сравнительная характеристика по составу, месту и механизму синтеза и утилизации, функциям, атерогенности. Модифицированные липопротеины.

5. Обмен простых белков. Обмен железа и гемоглобина. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Сахарный диабет.

5.1. Потребность в белках. Азотистый баланс. Пищевая ценность белков.

5.2. Переваривание и всасывание белков. Синтез и роль HCl в процессах пищеварения. Ферменты желудочного и панкреатического сока. Всасывание аминокислот. Гниение белков в кишечнике и обезвреживание продуктов гниения.

5.3. Общий белок и белковые фракции сыворотки крови. Состав, биологическая роль, диагностическое значение их определения.

5.4. Аминокислотный пул. Пути образования и утилизации аминокислот. Тканевой распад аминокислот: дезаминирование, переаминирование, декарбоксилирование. Витамин B₆ и его роль в аминокислотном обмене.

5.5. Конечные продукты распада аминокислот. Судьба аммиака в организме. Аммонийогенез. Биосинтез мочевины.

5.6. Остаточный азот крови и общий азот мочи. Компоненты остаточного азота. Креатин и креатинин. Азотемия.

5.7. Особенности обмена фенилаланина и тирозина. Нарушения обмена и их диагностика.

5.8. Биологическая роль и обмен железа. Структура и роль гемопротеинов. Формы гемоглобина и их смена в процессе онтогенеза. Нормальные и патологические производные гемоглобина.

5.9. Биосинтез гема и его регуляция. Нарушения синтеза гема: порфирии.

5.10. Распад гема. Обезвреживание билирубина. Желтухи: гемолитическая, обтурационная, паренхиматозная. Желтуха новорожденных.

5.11. Роль инсулина и контринсулярных гормонов в регуляции обмена белков, жиров и углеводов. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Узловые метаболиты.

5.12. Изменение гормонального статуса и метаболизма при сахарном диабете. Патогенез основных симптомов и поздних осложнений сахарного диабета.

6. Биохимия полости рта.

6.1. Соединительная ткань и ее специализированные варианты: хрящ, кость, зубы и др. Межклеточное вещество. Структура коллагена. Биосинтез коллагена. Эластин, особенности структуры и функции. Катаболизм коллагена и эластина.

Фибронектин и его роль в формировании межклеточного вещества соединительной ткани.

6.2. Клеточные элементы костной ткани. Состав коллагеновых волокон костной ткани. Гликопротеины кости. Гормональная регуляция остеогенеза. Паратгормон и кальцитонин. Витамин Д₃: его активные формы – кальцидиол и кальцитриол. Рахит у детей, остеопороз.

6.3. Пульпа зуба: вариант рыхлой соединительной ткани. Дентин: состав, особенности органического матрикса интертубулярного дентина. Дентиногенез.

Цемент зуба, периодонтальная связка. Воспалительные заболевания периодонта.

Эмаль: органическая основа, особые белки эмали. Формирование и созревание эмали. Деминерализация и реминерализация эмали.

Значение фторидов, пути их поступления в организм. Избирательность F⁻ к твердым тканям.

6.4. Суточный объем и физико-химические параметры слюны. Регуляция секреции и роль слюны. Белковый состав слюны. Ферментный состав слюны. Биологически активные вещества слюны. Состав десневой жидкости.

Минеральный состав слюны (Са, Р и др. электролиты). Буферные системы смешанной слюны. Зубной налет, пелликула, зубной камень.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9			
1. Белки. Ферменты.	2	12	14	6	20						
1.1. Структура белков. Уровни организации белковой молекулы. Качественные методы обнаружения аминокислоты белков.	-	2	2	1	3	+			МЛ, К, СРС, КЗ, Р	КОП	Т, С, Пр, Д
1.2. Факторы стабилизации и осаждения белков. Общий белок сыворотки крови. Диагностическое значение его определения.	-	2	2	1	3	+	+	+	МЛ, К, СРС, КЗ	КОП	Т, С, Пр
1.3. Ферменты. Структура, классификация. Сходство ферментов и минеральных катализаторов. Механизм действия ферментов. Активный и аллостерический центры ферментов.	-	2	2	1	3	+	+		МЛ, К, СРС, КЗ	КОП	Т, С, Пр
1.4. Ферменты. Специфические свойства ферментов. Зависимость действия от t^0 , рН, наличия активаторов и ингибиторов. Виды ингибирования ферментов. Специфичность действия ферментов. Изоферменты.	-	2	2	1	3	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
1.5. Проблемы медицинской энзимологии: энзимопатология,	-	1	1	1	2	+	+	+	МЛ, К, СРС, КЗ,	РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр,

энзимодиагностика, энзимотерапия. Качественные и количественные методы определения активности ферментов. Единицы активности ферментов.										Р	Д
1.6. Регуляция ферментативной активности. Ковалентная и аллостерическая регуляция. Гормональная регуляция активности и синтеза ферментов. Понятие о вторичных мессенджерах. Механизм действия гормонов мембранной и цитоплазматической рецепции.	2	3	5	1	6	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КОП	Т, С, Пр
2. Энергетический обмен. Биологическое окисление. Общий путь катаболизма.	4	6	10	4	14						
2.1. Эндергонические и экзергонические реакции в живой клетке. Макроэргические соединения. Механизмы ресинтеза АТФ.	0,5	1	1,5	-	1,5	+			К, КЗ	ЛВ, КОП	Т, С, Пр
2.2. Биологическое окисление. Компоненты дыхательной цепи (пиридиновые и флавиновые дегидрогеназы, коэнзим Q, цитохромы, железосерные белки). Структурно-функциональная организация компонентов дыхательной цепи в митохондриях.	1,5	1	2,5	-	2,5	+			К, КЗ	ЛВ, КОП	Т, С, Пр
2.3. Механизм окислительного фосфорилирования (теория П. Митчелла). Регуляция цепи переноса электронов (дыхательный контроль). Разобщение окисления и фосфорилирования.	0,5	1	1,5	-	1,5	+	+	+	К, КЗ	ЛВ, РСЗ, М	Т, С, РСЗ, Пр

2.4. Катаболизм основных пищевых веществ. Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты: последовательность реакций, строение пируватдегидрогеназного комплекса. Витамины, участвующие в окислительном декарбоксилировании пирувата.	1,5	2	3,5	1	4,5	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ, КОП	Т, С, РСЗ, Пр
2.5. Цикл трикарбоновых кислот (ЦТК): последовательность реакции и характеристика ферментов. Регуляция ЦТК. Анаболические реакции цикла Кребса. Причины нарушений ЦТК.	-	1	1	3	4	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3. Обмен углеводов.	6	12	18	8	26						
3.1. Углевод-белковые комплексы. Классификация. Структура углеводного компонента гликопротеинов и протеогликанов.	0,5	1	1,5	-	1,5	+			Л, К, КЗ	ЛВ	Т, С, РСЗ, Пр
3.2. Гликопротеины. Особенности структуры. Гликопротеины крови, секретов, слизей.	1	1	2	2	4	+	+		Л, К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3.3. Протеогликаны. Особенности структуры. Сульфатированные и несulfатированные гликозаминогликаны: представители, структура, биологическая роль. Мукополисахаридозы.	2	2	4	-	4	+		+	К, КЗ	ЛВ, ВО	Т, С
3.4. Основные углеводы пищи. Переваривание полисахаридов и дисахаридов. Нарушения переваривания и всасывания углеводов.	-	1	1	1	2	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
3.5. Транспорт глюкозы из крови в клетку. Гексокиназная реакция: характеристика, значение,	-	1	1	1	2	+			МЛ, К, КЗ, СРС	КОП	Т, С

изоферменты. Пути утилизации глюкозо-6-фосфата.												
3.6. Гликоген: структура, распределение в организме, биороль. Синтез гликогена. Распад гликогена: фосфоролит и амиллиз. Нарушения обмена гликогена.	-	2	2	2	4	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РМГ, РСЗ КОП	Т, С, РСЗ, Пр	
3.7. Дихотомическое окисление глюкозы: аэробный и анаэробный пути утилизации.	1	2	3	1	4	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РМГ, РСЗ КОП	Т, С, РСЗ, Пр	
3.8. Аптомическое окисление глюкозы, стадии процесса. Глюконеогенез.	1,5	2	3,5	1	4,5	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РМГ, РСЗ КОП	Т, С, РСЗ, Пр	
4. Обмен липидов.	4	12	16	8	24							
4.1. Классификация, структура, свойства и роль липидов. Переваривание и всасывание липидов, роль желчных кислот и липаз.	1	1	2	0,5	2,5	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ, ВПр, КОП	Т, С, РСЗ, Пр	
4.2. Обмен ТАГ: депонирование и мобилизация, особенности метаболизма жировой ткани. Окисление глицерина и жирных кислот, энергетическая эффективность. Пути образования и использования ацетил-СоА в клетке. Биосинтез жирных кислот, ТАГ. Незаменимые жирные кислоты (витамин F).	1	2	3	1	4	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ, М, КОП	Т, С, РСЗ, Пр	
4.3. Обмен кетоновых тел: синтез, утилизация, биологическая роль.	-	1	1	1,5	2,5	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РСЗ, КОП	Т, С, РСЗ, Пр	
4.4. Обмен холестерина: структура, свойства, распределение в организме, функции. Биосинтез холестерина, регуляция, ингибиторы. Выведение холестерина из организма.	-	2	2	1,5	3,5	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	МШ, РСЗ, КОП	Т, С, РСЗ, Пр	

Понятие о механизме образования холестериновых камней.												
4.5. Обмен сложных липидов: представители, биороль. Распад глицерофосфолипидов в кишечнике и тканях. Биосинтез глицерофосфолипидов. Липотропные факторы, механизм их действия.	1	2	3	1	4	+	+			К, КЗ, СРС	ЛВ, КОП	Т, С
4.6. Биологические мембраны. Перекисное окисление липидов: инициаторы, механизм, промежуточные и конечные продукты. Антиоксидантная система: основные компоненты и механизм их действия.	1	2	3	0,5	3,5	+	+	+		К, КЗ, СРС	ЛВ РСЗ, М, КОП	Т, С, РСЗ, Пр
4.7. Липопротеины: классификация, сравнительная характеристика по составу, месту и механизму синтеза и утилизации, функциям, атерогенности. Модифицированные липопротеины.	-	2	2	2	4	+	+	+		МЛ, К, КЗ, СРС	КОП, РМГ	Т, С, РСЗ, Пр
5. Обмен простых белков. Обмен железа и гемоглобина. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Сахарный диабет.	6	20	26	16	42							
5.1. Потребность в белках. Азотистый баланс. Пищевая ценность белков.	-	1	1		1	+				МЛ, К, КЗ	КОП	Т, С
5.2. Переваривание и всасывание белков. Синтез и роль HCl в процессах пищеварения. Ферменты желудочного и панкреатического сока. Всасывание аминокислот. Гниение белков в кишечнике и обезвреживание продуктов гниения.	-	1	1	1	2	+				МЛ, К, КЗ, СРС	КОП, РСЗ, ВО	Т, С

5.3. Общий белок и белковые фракции сыворотки крови. Состав, биологическая роль, диагностическое значение их определения.	-	1	1	1	2	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	КОП, РСЗ, М	Т, С, РСЗ, Пр
5.4. Аминокислотный пул. Пути образования и утилизации аминокислот. Тканевой распад аминокислот: дезаминирование, переаминирование, декарбоксилирование. Витамин В ₆ и его роль в аминокислотном обмене.	1	1	2	0,5	2,5	+			К, КЗ, СРС	ЛВ, КОП, РМГ	Т, С
5.5. Конечные продукты распада аминокислот. Судьба аммиака в организме. Аммиогенез. Биосинтез мочевины.	1	1	2	0,5	2,5	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.6. Остаточный азот крови и общий азот мочи. Компоненты остаточного азота. Креатин и креатинин. Азотемия.	-	-	-	2	2	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С, РСЗ, Пр
5.7. Особенности обмена фенилаланина и тирозина. Нарушения обмена и их диагностика.	-	1	1	1	2	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	КОП, РСЗ, М	Т, С, РСЗ, Пр
5.8. Биологическая роль и обмен железа. Структура и роль гемопротеинов. Формы гемоглобина и их смена в процессе онтогенеза. Нормальные и патологические производные гемоглобина.	-	2	2	2	4	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РМГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.9. Биосинтез гема и его регуляция. Нарушения синтеза гема: порфирии.	1	2	3	1	4	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, ВО, М, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.10. Распад гема. Обезвреживание билирубина. Желтухи: гемолитическая,	1	2	3	1	4	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, МШ	Т, С, РСЗ, Пр

обтурационная, паренхиматозная. Желтуха новорожденных.												
5.11. Роль инсулина и контринсулярных гормонов в регуляции обмена белков, жиров и углеводов. Взаимосвязь всех видов обмена веществ. Узловые метаболиты.	1	4	5	3	8	+				К, КЗ, СРС	ЛВ, Д, КОП	Т, С, РСЗ, Пр
5.12. Изменение гормонального статуса и метаболизма при сахарном диабете. Патогенез основных симптомов и поздних осложнений сахарного диабета.	1	4	5	3	8	+	+	+		К, КЗ, СРС	ЛВ, КОП, РСЗ, М, ВО	Т, С, РСЗ, Пр
6. Биохимия полости рта.	8	28	36	48	84							
6.1. Соединительная ткань и ее специализированные варианты: хрящ, кость, зубы и др. Межклеточное вещество. Структура коллагена. Биосинтез коллагена. Эластин, особенности структуры и функции. Катаболизм коллагена и эластина. Фибронектин и его роль в формировании межклеточного вещества соединительной ткани.	2	6	8	12	20	+				К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РСЗ, РМГ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
6.2. Клеточные элементы костной ткани. Состав коллагеновых волокон костной ткани. Гликопротеины кости. Гормональная регуляция остеогенеза. Паратгормон и кальцитонин. Витамин Д ₃ : его активные формы – кальцидиол и кальцитриол. Рахит у детей, остеопороз.	2	8	10	12	22	+	+	+		К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РСЗ, ВО,	Т, С, РСЗ, Пр, Д
6.3. Пульпа зуба: вариант рыхлой соединительной ткани. Дентин: состав, особенности органического матрикса	2	6	8	14	22	+	+	+		К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РСЗ, ВО, РМГ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>интертубулярного дентина. Дентиногенез. Цемент зуба, периодонтальная связка. Воспалительные заболевания периодонта. Эмаль: органическая основа, особые белки эмали. Формирование и созревание эмали. Деминерализация и реминерализация эмали. Значение фторидов, пути их поступления в организм. Избирательность F⁻ к твердым тканям.</p>											
<p>6.4. Суточный объем и физико-химические параметры слюны. Регуляция секреции и роль слюны. Белковый состав слюны. Ферментный состав слюны. Биологически активные вещества слюны. Состав десневой жидкости. Минеральный состав слюны (Са, Р и др. электролиты). Буферные системы смешанной слюны. Зубной налет, пелликула, зубной камень.</p>	2	8	10	10	20	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ, ВО, РМГ	Т, С, РСЗ, Пр
Экзамен	-	-	-	-	6						
ИТОГО:	30	90	120	90	216				% использования инновационных технологий от общего числа тем - 30%		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), лекция-визуализация (ЛВ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), работа в малых группах (РМГ), «мозговой штурм» (МШ), решение ситуационных задач (РСЗ), выступление в роли обучающего (ВО), моделирование патологических процессов (М), работа с виртуальными практикумами (ВПр), работа с компьютерными обучающими программами (КОП), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (Пр), собеседование по контрольным вопросам (С), написание, защита реферата, доклада (Р,Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о практической работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии и включает в себя:

- 1) входной контроль – проводится в начале занятия с целью проверки отдельных знаний, умений и владений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, в форме письменного или компьютерного тестирования.
- 2) промежуточный контроль – проводится во время занятия с целью проверки отдельных знаний, умений и владений студента, полученных в ходе обучения на занятии, в устной форме контроля.
- 3) выходной контроль – проводится в конце занятия с целью проверки знаний, умений и владений, усвоенных на занятии, в форме проверки решения ситуационных задач.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий, включающие собеседования по вопросам раздела и оценки освоения практических навыков (умений). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Примерные вопросы для собеседования, варианты тестов, ситуационные задачи, перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде экзамена, который осуществляется поэтапно.

- 1) Тестовый контроль знаний.
Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий и оценивается отметками «сдал», «не сдал». Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.
- 2) Проверка практических умений.

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента» и проводится на последнем занятии в виде решения ситуационных задач и анализа результатов биохимических исследований. Оценивание осуществляется по 100-бальной шкале. Доля в общей экзаменационной оценке – 20%.

- 3) Устное собеседование по вопросам программы проводится по билетам. Количество билетов – 32, в билете 3 вопроса. Билеты ежегодно обновляются. Оценивание осуществляется по 100-бальной шкале. Доля в общей экзаменационной оценке – 80%.

Итоговая оценка за экзамен рассчитывается по формуле:

$$\text{Оценка за экзамен} = \text{оценка за 2 этап} \times 0,2 + \text{оценка за 3 этап} \times 0,8$$

Результат промежуточной аттестации по биологии вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: среднего балла текущей успеваемости за год и оценки за экзамен. Обязательным условием получения положительного результата является положительная оценка на экзамене.

Критерии итоговой оценки:

До 70 баллов – удовлетворительно;

71 - 85 баллов – хорошо;

86 - 100 баллов – отлично.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные	85-81	4+

признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на	55-51	2+

другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Биохимия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. В. Авдеева [и др.] ; под ред. Е. С. Северина.-М., 2014.
2. Биохимия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. В. Авдеева [и др.] ; под ред. Е. С. Северина.-М., 2009.
3. Вавилова Т.П. Биохимия тканей и жидкостей полости рта [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Т. П. Вавилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

б) Дополнительная литература:

1. Слободин, В. Б. Избранные главы биологической химии. Часть I [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы Здравоохранения : [гриф] УМО / В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2013. Слободин, В. Б. Избранные главы биологической химии. Часть II [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы Здравоохранения : [гриф] УМО / В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2013.
2. Слободин, В. Б. Избранные главы биологической химии. Часть III [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы Здравоохранения : [гриф] УМО / В. Б. Слободин. - Иваново : [б. и.], 2014.

ЭБС:

1. Биохимия : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Вавилова Т.П. Биологическая химия. Биохимия полости рта : учебник / Т.П. Вавилова, А.Е. Медведев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
3. Вавилова Т.П. Биохимия тканей и жидкостей полости рта: учебное пособие. 2-е изд., испр. и доп. 2012.
4. Тюкавкина Н.А.Биоорганическая химия : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
5. Биологическая химия с упражнениями и задачами: учебник / под ред. С.Е. Северина. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

6. Биоорганическая химия: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие для студентов мед. вузов / под ред. Н.А. Тюкавкиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и

		публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		

21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
----	---------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Биохимия» проходят на кафедре биохимии, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 2 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: фотоколориметр КФК-2МП, штативы лабораторные для пробирок, лабораторная посуда. Учебно-наглядные пособия (таблицы, стенды). Виртуальные практикумы по темам «Обмен липидов» и «Обмен белков», электронные обучающее-контролирующие пособия.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения, химическая посуда, реактивы, вытяжной шкаф.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра	Ноутбуки lenovo в комплекте

	информатизации	
--	----------------	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Химия	+	+	+	+	+	+
2.	Анатомия человека			+	+	+	+
3.	Физика, математика	+	+	+	+		
4.	Биология	+	+				
5.	Гистология, эмбриология, цитология		+	+	+	+	+
6.	Нормальная физиология		+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Стоматология	+		+	+	+	+
2.	Патофизиология	+	+	+	+	+	+
3.	Фармакология	+	+	+	+	+	+
4.	Микробиология	+		+	+	+	+
5.	Гигиена, эпидемиология	+		+	+	+	+
6.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+
7.	Внутренние болезни	+		+	+	+	

Рабочая программа разработана: к.б.н., доц. Гришина О.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра биохимии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Биологическая химия

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03. Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	2-3 семестры
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2-3 семестры
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	2-3 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - основные требования информационной безопасности; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) экзаменационных билетов. 	Экзамен, 3 семестр

		<p>обмене веществ в организме детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; - оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; - обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. 		
2.	ОПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; - принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; - химико-биологическую 		

		<p>сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; - выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; - оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач. 		
3.	ОПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и интерпретировать результаты наиболее 		

	<p>распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</p> <p>- обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p> <p>Владеет:</p> <p>- методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.</p>		
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовые задания содержат 4 варианта по 50 заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

Укажите механизм развития гипергликемии при сахарном диабете:

- 1) увеличение активности гексокиназы, фосфофруктокиназы, пируваткиназы
- 2) усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы
- 3) уменьшение активности глюкозо-6-фосфатазы, ФЭП-карбоксикиназы
- 4) уменьшение активности гексокиназы, увеличение активности глюкозо-6-фосфатазы, ослабление глюконеогенеза

Эталон правильного ответа: 2

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования - 40 минут. Каждый студент тестируется индивидуально, он не имеет права

во время тестирования пользоваться информационными материалами и другими литературными источниками.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 15 билетов с практико-ориентированными заданиями. В каждом билете 2 вопроса (одна ситуационная задача и одна лабораторная работа).

Пример:

Билет №3.

1. У больного в крови: содержание альбуминов - 29 г/л, резко повышена активность АЛТ, ЛДГ₄₋₅, снижен креатин и креатинин, общий билирубин 35 мкмоль/л; моча - темная, кал - светлый. О повреждении какого органа свидетельствуют эти нарушения? Ответ обоснуйте.

2. Количественное определение глюкозы в крови. Принцип метода. Клинико-диагностическое значение.

Эталон правильного ответа.

1 вопрос.

Эти нарушения свидетельствуют о повреждении клеток печени-гепатоцитов, которые могут возникнуть, например, в результате гепатита вирусной или токсической этиологии.

Вследствие деструкции гепатоцитов в кровь выходят органоспецифические ферменты АЛТ и ЛДГ₄₋₅. Эти ферменты работают во всех клетках, но наибольшая их активность наблюдается в гепатоцитах, так как в результате работы АЛТ образуется пируват, который являются основными субстратами глюконеогенеза, локализованного в печени. К Активность изоферментов ЛДГ₄₋₅ максимальна в анаэробных условиях, а печень кровоснабжается смешанной кровью, довольно бедной кислородом, в отличие от других органов, которые кровоснабжаются артериальной кровью, богатой кислородом.

Содержание альбуминов в крови больного снижено, так как в норме оно равно 38-50 г/л. Это объясняется нарушением белковосинтетической функции печени, так как 100% альбуминов синтезируется в гепатоцитах.

Нарушение синтетической функции гепатоцитов приводит к снижению синтеза в них креатина. В результате этого в крови креатина будет мало, а следовательно в клетки органов и тканей его попадет мало. Там из него будет мало образовываться креатинина, поэтому его концентрация в крови и моче будет также снижена.

Повышение общего билирубина (в норме - 3,7-17,1 мкмоль/л), темная моча и светлый кал свидетельствуют о нарушении пигментного обмена и обезвреживающей функции печени.

В результате деструкции части гепатоцитов поглощение непрямого билирубина из крови уменьшается, что ведет к увеличению его в крови. А так как он имеет большие размеры

из-за связи с альбумином, он не может профильтроваться в почках и откладывается в тканях, окрашивая их в желтый цвет (желтушность кожи, слизистых оболочек, склер). Уменьшение поступления непрямого билирубина в гепатоциты и нарушение обезвреживающей функции приводит к уменьшению образования прямого билирубина. Однако вследствие продолжающейся деструкции гепатоцитов в кровь прямого билирубина попадает больше. Увеличение в крови прямого и непрямого билирубина обуславливает повышение общего билирубина.

Кроме того, вследствие деструкции гепатоцитов в кровь попадают желчные кислоты, обладающие гемолитическим действием, что также приводит к повышению непрямого, а значит и общего билирубина в крови.

Низкомолекулярный гидрофильный прямой билирубин фильтруется в почках и выделяется с мочой, придавая ей темный коричнево-зеленоватый цвет.

В кишечник билирубина выделяется мало, что связано с нарушением экскреторной функции печени и уменьшением образования прямого билирубина. Следовательно, стеркобилиногена там образуется и выделяется с мочой и калом меньше, поэтому кал становится светлым (желтым).

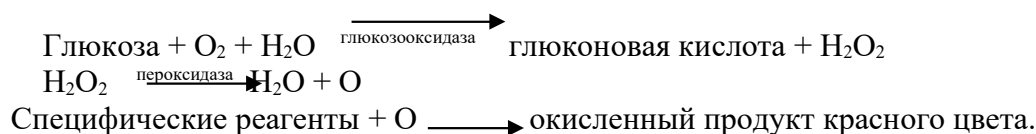
Образовавшийся в кишечнике из прямого билирубина мезобилиноген частично всасывается и по воротной вене идет в печень, но из-за деструкции гепатоцитов он попадает в большой круг кровообращения, фильтруется в почках и выделяется с мочой, также придавая ей темный цвет. Наличие мезобилиногена в крови и моче является дифференциальнодиагностическим признаком печеночной желтухи.

2 вопрос.

1. Количество глюкозы в крови определяют глюкозооксидазным методом.

2. Принцип (химизм) метода: метод основан на окислении глюкозы кислородом воздуха с участием глюкозооксидазы. При этом глюкоза окисляется до глюконовой кислоты, а кислород восстанавливается до H_2O_2 (перекиси водорода), которая дальше восстанавливается до воды под действием пероксидазы; образующийся при этом атомарный кислород окисляет специфические реагенты (фенол и 4-аминоантипирин) с образованием продукта красного цвета, интенсивность окраски которого, пропорциональная концентрации глюкозы, измеряется фотометрически.

Краткая запись:



3. Алгоритм выполнения работы:

- 1) Отмерить в пробирку 2 мл рабочего реагента, содержащего указанные ферменты.
 - 2) Отмерить микропипеткой 0,02 мл сыворотки крови и прилить к рабочему реагенту.
 - 3) Содержимое перемешать и инкубировать 15 минут в термостате при температуре 37°C.
 - 4) Колориметрировать на ФЭКе при $\lambda=540$ нм против воды.
 - 5) По калибровочному графику определить концентрацию глюкозы в исследуемой сыворотке крови.
 - 6) Результаты измерений записать в рабочей тетради, оценить, сравнив с нормальным уровнем глюкозы в крови, равным 3,33-5,55 ммоль/л.
 - 7) Интерпретировать полученный результат.
4. Клинико-диагностическое значение метода:

Нормальный уровень глюкозы в крови составляет **3,33-5,55** ммоль/л и отражает сбалансированность в работе диabeto- и антидиabetогенной систем.

Гипогликемия может быть следствием недостаточной активности диабетогенной системы (болезнь Аддисона, микседема и др.) или повышенной активности антидиабетогенной системы (инсулинома, недостаточность печеночной инсулиназы).

Гипергликемия отражает недостаточную активность антидиабетогенной системы (сахарный диабет) или повышенную активность диабетогенной системы (тиреотоксикоз, феохромоцитома, синдром Иценко-Кушинга и др.).

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	<u>Самостоятельно и без ошибок</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для	<u>Самостоятельно</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления	<u>Под руководством преподавателя</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной	<u>Не может</u> употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной

	<p>выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	<p>патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	<p>патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>
ОПК-7	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; оценивать и интерпретировать</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование; интерпретировать</p>

	интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.	оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.
	Владеет: Уверенно, правильно, самостоятельно методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.	Владеет: Правильно, самостоятельно методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.	Владеет: Самостоятельно методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач, но допускает отдельные ошибки.	Владеет: Не способен к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.
ОПК-9	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее	Умеет: <u>Самостоятельно</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространен	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии	Умеет: <u>Не может</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространен

	распространенных заболеваний.	ых заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	наиболее распространенных заболеваний.	ых заболеваний.
	Владеет: Уверенно, правильно, самостоятельно методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.	Владеет: Правильно, самостоятельно методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.	Владеет: Самостоятельно методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.	Владеет: Не способен к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационные билеты.

2.3.1. Содержание:

Количество билетов - 32, в билете 3 вопроса.

Пример.

Билет № 20

1. Трансаминирование аминокислот. Значение. Трансаминазы, структура, механизм их действия и диагностическое значение определения
2. Липопротеины крови. Классификация. Особенности состава, место и механизм синтеза и утилизации, функции различных липопротеинов. Модифицированные липопротеины. Механизм их утилизации и роль в патогенезе атеросклероза.

ЗАДАЧА

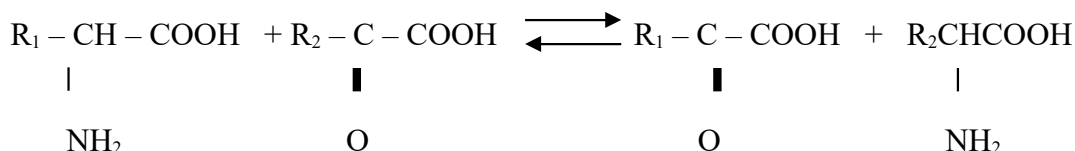
Больной 32 лет поступил в клинику с жалобами на слабость, быструю утомляемость. При осмотре усиленная пигментация ладоней, при анализе мочи выявлено пониженное содержание 17-кетостероидов. Какие изменения в углеводном и водно-солевом обмене могут быть у данного больного и каковы механизмы их развития?

Эталон ответа.

1. Переаминирование аминокислот

Переаминирование аминокислот – процесс обратимого переноса аминогруппы с любой аминокислоты на α - кетокислоту без промежуточного выделения аммиака

При этом образуются новые amino- и кетокислота. Следовательно, процессы переаминирования являются одним из важнейших путей образования заменимых аминокислот.



Переаминирование было впервые открыто нашими отечественными биохимиками А.Е. Браунштейном и М.Г. Крицман в 1937 году. Оно обратимо и протекает при участии трансминаз (аминотрансфераз) - пиридоксальных ферментов, которые обнаружены во всех животных тканях, растениях и микроорганизмах.

В переносе аминогруппы принимает непосредственное участие пиридоксальфосфат, который с аминокислотой образует промежуточное соединение – шиффово основание, в дальнейшем распадающееся на пиридоксамин и кетокислоту. Пиридоксамин реагирует с другой кетокислотой и через те же стадии (в обратном направлении) приводит к образованию новой аминокислоты и освобождению пиридоксальфосфата

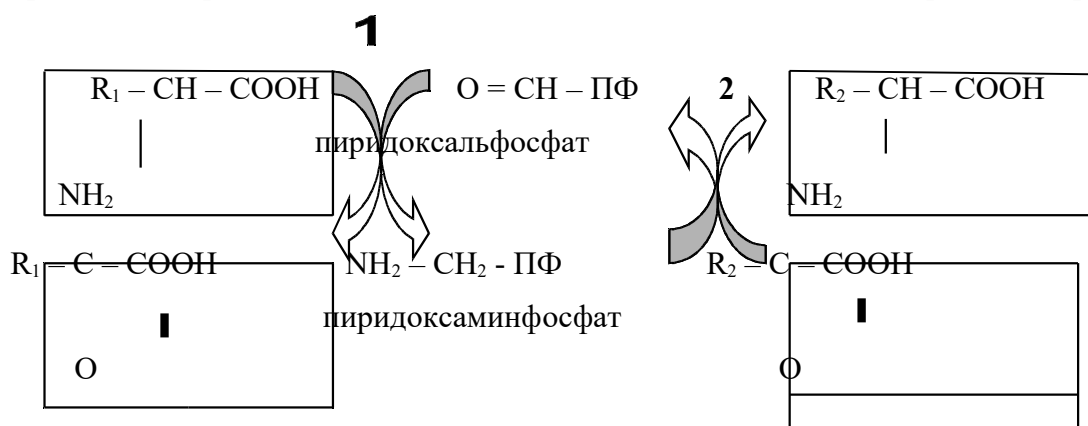


Схема переаминирования аминокислот.

В настоящее время описаны свыше 10 различных трансминаз, отличающихся друг от друга по субстратной специфичности.

Наиболее широко распространенными из них являются две трансминазы – аспарагиновая (АСТ) и аланиновая (АЛТ)

Учитывая обратимость реакции переаминирования эти трансминазы называются также глутамино-щавелевоуксусной (ГЩТ) и глутамино-пировиноградной (ГПТ)

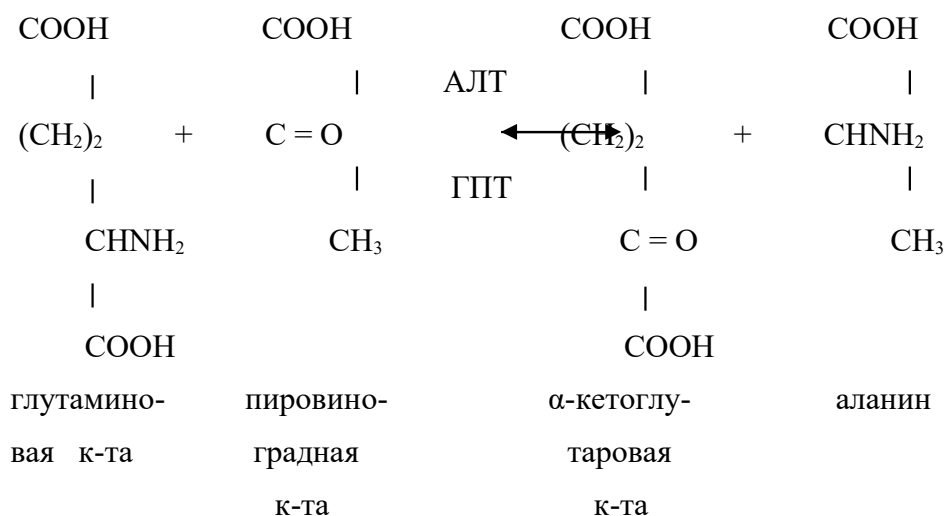
Аспарагиновая трансминаза катализирует обратимый перенос аминогруппы между глутаминовой и щавелевоуксусной кислотами с образованием аспарагиновой и α -кетоглутаровой кислотой.



АСТ обнаружена во всех органах, причем она локализуется как в цитоплазме, так и в митохондриях. Наибольшая ее активность выявляется в кардиомиоцитах и поэтому при их повреждении отмечается выраженная гиперферментемия АСТ, что служит важным диагностическим показателем инфаркта миокарда (так же, как и повышение активности ЛДГ_{1,2} или креатинфосфокиназы).

Как было отмечено ранее, АСТ принимает участие в функционировании малат-аспаратного челночного механизма.

Аланиновая трансаминаза (АЛТ) катализирует обратимый перенос аминогруппы между глутаминовой и пировиноградной кислотами с образованием аланина и α-кетоглутарата.



АЛТ локализована в цитоплазме всех клеток. Однако в отличие от АСТ ее наибольшая активность обнаруживается в печени, поэтому при повреждении гепатоцитов в сыворотке крови выявляется значительное повышение активности этого фермента.

Процессы переаминирования аминокислот тесно связаны с их дезаминированием.

2. **Липопротеины плазмы крови**

Липопротеины (ЛП) – сложные белки, в состав протетической групп которых входят липиды.

Основная функция ЛП – транспортная

Качественный состав простетической группы однороден и включает ТАГ, фосфолипиды, холестерин неэстерифицированный (НЭХС) и эфирсвязанный (ЭХС). Однако соотношение отдельных липидных компонентов в различных классах ЛП отличается друг от друга.

Белковая часть ЛП получила название аполипопротеина. В настоящее время выделено несколько (около 10) отдельных аполипопротеинов, обозначаемых буквами латинского алфавита, структура и концентрация которых в крови находится под генетическим контролем.

• Основные функции аполипопротеинов:

- обеспечение транспорта липидов в токе крови от места их биосинтеза к клеткам периферических тканей;
- выполнение функции лигандов во взаимодействии ЛП со специфическими рецепторами на клеточных мембранах;
- участие в регуляции активности ферментов липидного обмена (ЛХАТ, ЛПЛ и др.)

Макроструктура

Все липопротеины построены по единой схеме. Молекула имеет сферическую форму. В центре её располагается гидрофобное ядро, которое в основном состоит из ТАГ и ЭХС, а на поверхности находятся фосфолипиды и белки, которые формируют поверхностный гидрофильный слой.

НЭХС в небольшом количестве входит в состав ядра, а большая его часть располагается в наружном слое, что облегчает возможность перехода НЭХС из состава одного ЛП в другие.

Классификация

Существует несколько принципов, положенных в основу классификации ЛП.

а) Наиболее широкое распространение получила классификация ЛП, основанная на различии их плотности, которая в свою очередь зависит от соотношения липидных компонентов и белков. Чем больше содержание липидов, тем ниже плотность ЛП и наоборот. В соответствии с этой классификацией ЛП разделяются на:

- хиломикроны,
- ЛП очень низкой плотности (ЛПОНП),
- ЛП низкой плотности (ЛПНП),
- ЛП высокой плотности (ЛПВП)
- комплекс альбуминов с жирными кислотами

б) В основу разделения ЛП на α -, β -, пре β - и γ - фракции положено различие величины их электрического заряда, обуславливающее неодинаковую скорость передвижения ЛП в электрическом поле.

Помимо этого существуют классификации липопротеинов по различной скорости их флотации при ультрацентрифугировании, по характеру аполипопротеинов и др.

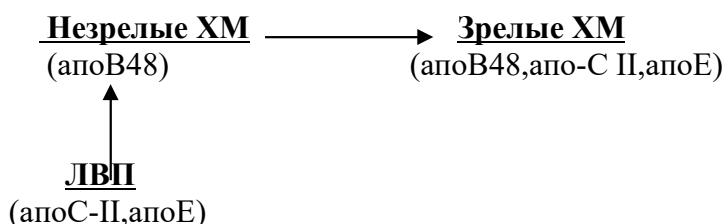
Характеристика отдельных классов

Хиломикроны (соответствуют γ -ЛП при электрофорезе на бумаге). Основная функция – транспорт экзогенных ТАГ из эпителия тонкого кишечника преимущественно к жировой ткани.

Хиломикроны из-за достаточно больших размеров не могут проникнуть через эндотелий кровеносных капилляров и поэтому всасываются в лимфатическую систему. Через грудной лимфатический проток (в углу слияния левой внутренней яремной и подключичной вен) ХМ попадают в верхнюю полую вену, а затем в легкие, где часть из них задерживается мезенхимальными элементами. Следовательно, легкие выполняют роль своеобразного буфера, регулирующего поступление жира в артериальную кровь. Наряду с этим, здесь происходит расщепление ТАГ под влиянием липазы, окисляются жирные кислоты и кетоновые тела.

Хиломикроны, поступив в большой круг кровообращения, обуславливают появление алиментарной гиперлипемии и выраженной опалесценции сыворотки крови, пик которой наблюдается через 4-5 часов после приема жирной пищи. У детей ХМ проникают в кровь быстрее вследствие повышенной проницаемости кишечной стенки.

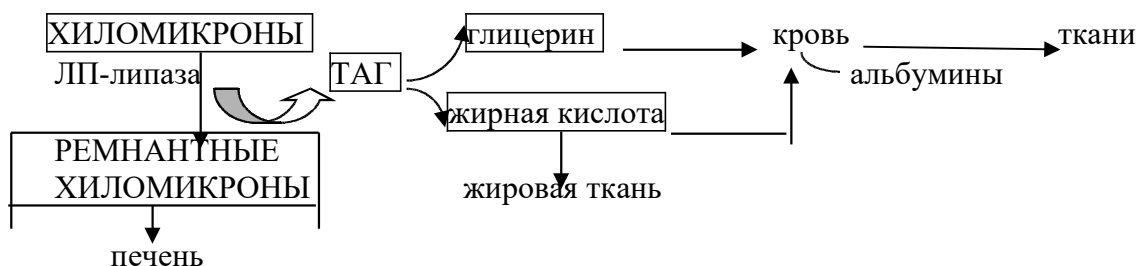
Однако уже через 10 – 12 часов содержание ТАГ в крови возвращается к нормальным величинам, Это происходит прежде всего потому, что в состав ХМ из липопротеинов высокой плотности (ЛВП).переносятся еще 2 белка - апоЕ и апоС-II При этом хиломикроны превращаются в **з р е л ы е**.



Расщепление ХМ осуществляется под влиянием липопротеиновой липазы (ЛП-липазы), связанной с гепарансульфатом эндотелия капилляров АпоС-II, входящий в состав ХМ, активирует этот фермент, а фосфолипиды связывают его с их поверхностью. ЛП-липаза синтезируется в клетках жировой ткани, а также в печени, сердечной мышце, легких и некоторых других органах, однако активность её в адипоцитах в 10 раз выше, чем в других клетках и поэтому гидролиз ХМ происходит главным образом в жировой ткани.

ЛП-липаза имеет два активных центра – центр связывания ХМ и центр гидролиза жиров, в результате чего происходит не только отщепление ТАГ из состава ХМ, но и гидролиз отщепленного жира с освобождением жирных кислот и глицерина. Жирные кислоты частично используются на синтез ТАГ в клетках жировой ткани, а частично связываются с альбуминами и транспортируются к другим органам. Глицерин полностью переносится кровью к печени и почкам.

В результате действия ЛП-липазы хиломикроны превращаются в ремнантные (остаточные) ХМ, в состав которых входят фосфолипиды, холестерин, жирорастворимые витамины, апоВ-48 и апоЕ, которые с током крови поступают в печень где подвергается дальнейшему гидролизу (рис.33). Апопротеин С-II переносится обратно в состав липопротеинов высокой плотности.



Метаболизм хиломикронов.

Липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП) образуются в печени и обеспечивают транспорт эндогенных ТАГ главным образом в жировую ткань. Часть ЛПОНП может образоваться в слизистой оболочке кишечника.

Соответствуют фракции пре-β-ЛП, выделяемых при электрофорезе на бумаге. Особенности структуры ЛПОНП являются высокое содержание ТАГ (50 – 70%) и относительно низкое содержание гидрофильных компонентов (белка - до 12% и фосфолипидов – до 20%), вследствие чего они мало устойчивы в кровеносных сосудах и

склонны к осаждению на их стенках. При этом ЛПОНП очень медленно подвергаются распаду и поэтому относятся к так называемым **атерогенным липопротеинам**.

Под действием ЛП-липазы у части ЛПОНП так же, как и у хиломикрон, отщепляется ТАГ. При этом ЛПОНП превращаются в ЛПНП.

Липопротеины низкой плотности (ЛПНП) образуются в кровеносном русле под действием ЛП-липазы из секретируемых печенью ЛПОНП. Однако в последние годы появились доказательства возможности прямой секреции ЛПНП печенью. Установлено, что эта фракция ЛП является гетерогенной и может быть разделена на ЛПНП₁ (или ЛП промежуточной плотности) и ЛПНП₂, которые собственно и представляют класс липопротеинов низкой плотности.

Основная функция – перенос холестерина от печени к тканям

В структуре ЛПНП преобладает холестерин (до 45 – 48%). Гидрофильных компонентов несколько больше, чем в составе ЛОНП (белка – до 25%, фосфолипидов до – 30%), однако все же недостаточно для стабилизации этих ЛП. Поэтому ЛПНП так же, как и ЛПОНП, относятся к **атерогенным липопротеинам**.

Подойдя к мембране клеток различных органов, ЛПНП взаимодействуют со специфическими рецепторами. Общее число рецепторов, приходящееся на одну клетку, колеблется от 15 до 70 тыс. Они располагаются в области специальных образований мембраны – “окаймленных ямках”, занимающих около 2% мембранной поверхности. Соединившись с рецептором, ЛПНП проникают путем пиноцитоза в цитоплазму, где подвергаются распаду под действием лизосомальных ферментов.

Освободившийся при этом рецептор возвращается в плазматическую мембрану и вновь встраивается в нее. Время рециклизации рецептора составляет около 20 мин., а период жизни 1 – 2 суток (за это время он совершает до 150 циклов). Белковая часть ЛПНП расщепляется до аминокислот, ТАГ и ФЛ гидролизуются липазами, а освободившийся холестерин оказывает на клетку многостороннее влияние:

- угнетает активность ОМГ- СоА редуктазы и тем самым подавляет синтез в клетке собственного холестерина;
- угнетает синтез новых рецепторов, что приводит к уменьшению интенсивности захвата новых частиц ЛПНП клеткой;
- активирует АХАТ, эстерифицирующую холестерин, и тем самым способствует депонированию холестерина в цитоплазме в виде мелких капель. При необходимости клетка осуществляет гидролиз ЭХС, и освободившийся НЭХС используется для включения в мембраны, синтеза гормонов и т.д.

В клетке одновременно происходит переэстерификация холестерина – линолеат ХС превращается в олеат, который и служит резервной формой хранения, так как более устойчив к перекисному окислению, чем линолеат.

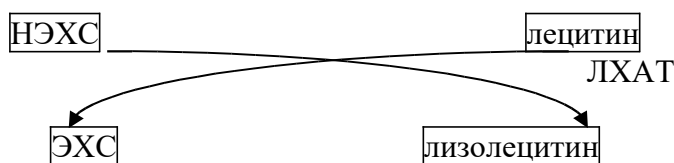
Липопротеины высокой плотности (ЛПВП) соответствуют α -ЛП, получаемым методом электрофореза на бумаге.

Образование ЛПВП происходит двумя путями:

- в гепатоцитах и энтероцитах из предшественников в виде так называемых “насцентных” ЛП в форме дисков. В плазме крови под влиянием ЛХАТ они приобретают сферическую форму;
- в токе крови в процессе катаболизма ЛПОНП и ХМ

ЛПВП резко отличаются по своему строению и биологической роли от остальных классов ЛП. В их составе преобладают гидрофильные компоненты (белка содержится до 45 - 50%, фосфолипидов – до 40%). Они имеют наименьшую среди других фракций величину (6 - 12 нм). Все это обуславливает их значительную устойчивость в кровеносном русле и позволяет отнести их к антиатерогенным фракциям

ЛПВП способны извлекать из клеток избыточный холестерин и переносить его к печени. В поверхностном их слое локализован особый фермент – лецитин-холестерин-ацилтрансфераза (ЛХАТ), осуществляющий, как показывает само название, эстерификацию холестерина за счет переноса на его молекулу остатка жирной кислоты из β -положения лецитина. Образовавшийся при этом лизолецитин связывается с альбумином и уносится током крови, а холестерин эстерифицируется и погружается внутрь частицы.



В результате концентрация НЭХС в поверхностном слое уменьшается, освобождается место для поступления холестерина с поверхности других липопротеинов, а также с плазматических мембран клеток периферических тканей. Нагруженные холестерином ЛПВП затем удаляются из кровотока путем эндоцитоза клетками печени и кишечника. Таким образом,

ЛПВП осуществляет так называемый обратный транспорт холестерина и предотвращает его накопление в клетках

Однако антиатерогенный эффект ЛПВП обусловлен также и рядом других сторон их действия, направленных на нормализацию обмена липидов:

- ЛПВП легко проходят внутрь интимы, присоединяют и выводят избыточные внеклеточные отложения холестерина, образующиеся при проникновении в нее атерогенных липопротеинов;
- ЛПВП повышают скорость липолиза ЛПОНП, т.к. при этом часть поверхностно расположенных липидов (НЭХС, фосфолипидов) переходит на ЛПВП;
- ЛПВП задерживают образование перекисно-модифицированных ЛПНП, стабилизируют ЛПНП, защищая их от различных модификаций;
- ЛПВП стимулируют образование простаглицлинов и, следовательно, препятствуют агрегации тромбоцитов;
- ЛПВП угнетают синтез гладкомышечными клетками артериальной стенки гликозаминогликанов, способных связывать ЛПНП.

Поэтому

уменьшение содержания ЛПВП и сдвиг соотношения липопротеинов в сторону атерогенных фракций является одним из ведущих факторов риска развития атеросклероза

Однако соотношение между атерогенными и антиатерогенными фракциями у человека смещено в сторону первых. Так, уже у новорожденного ребенка оно составляет 57 : 43, а с возрастом повышается еще в большей степени (в 35 – 45 лет – 70 : 30; в 45 – 65 лет – 75 : 23). Поэтому риск заболевания атеросклерозом возрастает по мере увеличения продолжительности жизни.

Но помимо сдвига соотношения атерогенных и антиатерогенных фракций большая роль в патогенезе атеросклероза принадлежит появлению в крови так называемых модифицированных липопротеинов.

Модифицированные липопротеины

Модифицированные ЛП образуются в организме (токе крови, межклеточных пространствах) из нормально синтезированных и секретируемых липопротеинов.

Описано семь возможных модифицированных форм ЛП, но наиболее распространенными из них являются гликозилированные и перекисно-модифицированные ЛП.

Гликозилированные ЛП образуются путем присоединения глюкозы к ε-аминогруппе лизина. Гликозилированию подвергаются все классы ЛП, но наибольшая доля приходится на ЛПНП и ЛПВП. В небольшом количестве они содержатся в крови у здоровых людей, но резко увеличиваются при сахарном диабете.

Гликозилирование ЛПНП приводит к изменению их заряда, а следовательно, и конформации белка, что нарушает возможность взаимодействия этих ЛП с клеточными рецепторами. Гликозилированные ЛПНП накапливаются в крови – развивается гиперлиппротеинемия и гиперхолестеринемия. Гликозилирование же ЛПВП приводит к ускорению их катаболизма и уменьшению содержания.

В ответ на появление гликозилированных ЛП в крови образуются антитела; формирование аутоиммунного комплекса “гликозилированный ЛП - антитело” может сопровождаться повреждением сосудистой стенки и проникновением в нее этого комплекса с образованием “пенистых клеток”, являющихся основой атеросклеротической бляшки.

Перекисно-модифицированные ЛП образуются вследствие накопления продуктов ПОЛ в ЛП, особенно в ЛПНП. В начале 80-х годов была установлена корреляция между содержанием продуктов ПОЛ в ЛПНП и площадью поражения коронарных артерий атеросклерозом. Постоянно возникающие в организме свободные кислородные радикалы приводят к образованию гидроперекисей ненасыщенных жирных кислот, входящих в состав ЛПНП; последние взаимодействуют с аминокетонами белков, изменяют их заряд и нарушают возможность взаимодействия ЛП с рецепторами. Такие ЛП обогащены лизолецитином, имеют более высокую плотность и подобно гликозилированным ЛП обладают высокой атерогенностью.

Удаление модифицированных ЛП из кровеносного русла осуществляется путем их взаимодействия с особыми “скэвенджер”- рецепторами (“скэвенджер-путь” – путь уборки мусора). Эти рецепторы локализованы в клетках РЭС: макрофагах, купферовских клетках печени, ретикулярных клетках селезенки, эндотелии кровеносных сосудов.

Основные отличия скэвенджер-рецепторов от обычных заключаются в том, что:

- поступление ЛП в клетки с помощью скэвенджер-рецепторов не регулируется по принципу обратной связи (т.е. холестерин, освобождающийся из их состава, не подавляет синтез рецепторов, как в обычных клетках);
- ими могут захватываться и нормальные ЛПНП, и ЛПВП;
- накопление ЭХС быстро приводит к превращению макрофагальной клетки в пенистую, “нафаршированную” липидными вакуолями.

Задача.

Характер жалоб, клинические симптомы и результат анализа мочи позволяет предположить наличие у больного гипофункции коры надпочечников, которая проявляется развитием бронзовой, или аддисоновой, болезни.

Основными причинами заболевания являются туберкулезная инфекция или первичная атрофия надпочечников аутоиммунного характера.

17-кетостероиды являются продуктами распада в печени кортикостероидов. Из печени они поступают в кровь и выделяются с мочой. Пониженное содержание 17-кетостероидов в моче свидетельствует о снижении синтеза и секреции кортикостероидов в надпочечниках. Уменьшение количества кортикостероидов и, в первую очередь, глюкокортикоидов по принципу обратной связи стимулирует гиперпродукцию АКТГ в передней доле гипофиза. АКТГ обладает меланоцитстимулирующим эффектом, что и привело к усилению пигментации ладоней, выявленной при осмотре больного. Кроме того, снижение уровня глюкокортикоидов приведет к нарушениям углеводного обмена. В печени будет снижена интенсивность глюконеогенеза, так как глюкокортикоиды являются активаторами его ключевых ферментов. Это приведет к гипогликемии в период между

приемами пищи. В результате в клетки будет меньше поступать из крови основного энергетического субстрата, значит меньше будет образовываться АТФ, что и объясняет жалобы больного на слабость и быструю утомляемость.

Нарушения водно-солевого обмена будут обусловлены недостатком минералокортикоидов, в результате чего уменьшится реабсорбция в почках ионов натрия и хлора, а следовательно воды, и снизится выведение ионов калия в результате снижения активности Na^+ , K^+ - АТФ –азы. Это приведет к гипонатрипозии и гиперкалипозии, потере воды из организма с мочой и обезвоживанию.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	<p>Знает: Медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p>	<p>Знает: Основные медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; общую химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и</p>	<p>Знает: Некоторые медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; некоторые информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; некоторые вопросы химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на</p>	<p>Знает: Не знает медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</p>

	<p>строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>	<p>клеточном уровнях; общее строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; основную роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; основные функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>	<p>молекулярном и клеточном уровнях; некоторое строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; некоторую роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; некоторые функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>	<p>строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>
ОПК-7	<p>Знает: Правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной</p>	<p>Знает: Основные правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; общие принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов</p>	<p>Знает: Некоторые правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; некоторые принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов</p>	<p>Знает: Не знает правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов</p>

	<p>диагностики и их клинико-диагностическое значение; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>	<p>лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; основную химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; общее строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>	<p>ых методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; некоторую химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; некоторое строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>	<p>лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>
ОПК-9	<p>Знает: Химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические</p>	<p>Знает: Основную химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; общее строение и</p>	<p>Знает: Некоторую химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; некоторое</p>	<p>Знает: Не знает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические</p>

	<p>свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.</p>	<p>биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; основную роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; основные функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.</p>	<p>строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; некоторую роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; некоторые функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.</p>	<p>свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Всего имеется 32 билета. В каждом билете 3 вопроса.

Время на подготовку – 40 мин. Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за ответы на вопросы билета составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет до 20% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Собеседование по вопросам дисциплины.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена должен включать ответы студента на задания экзаменационного билета. Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители: к.м.н., доцент Гарусова Е.В., к.б.н., доцент Гришина О.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Биозтика**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог общей практики
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование представления о сущности биоэтики; изучение биоэтической проблематики; формирование современных подходов к решению биоэтических проблем.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование современных подходов к решению биоэтических проблем;
- формирование моральных норм, деонтологических правил и принципов профессионального врачебного поведения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Биоэтика» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Биоэтика - система представлений о нравственных пределах и границах проникновения человека в окружающую среду; это область межпредметных исследований философии, этики, биологии, медицины, социологии. Нравственность в медицине рассматривается как система норм и требований о смысле медицинской деятельности, о значении требований морали по отношению к медицине.

Обучение студентов биоэтике осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: биология, психология и педагогика.

Знания, умения, полученные при изучении дисциплины, необходимы для усвоения последующих дисциплин: внутренние болезни; хирургические болезни; стоматология; психиатрия, медицинская психология, философия; юридические основы деятельности врача; педиатрия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК-2 - способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;
2. ОК-4 - способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
3. ОК-8 - готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
4. ОПК- 4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-2	Знать: - основные идеи, принципы и требования биоэтики; - философские основания биоэтики и биомедицинской этики.	

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики. 	5
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера. 	10
ОК- 4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этические нормы и принципы профессиональной деятельности врача; - права и моральные обязательства современного врача. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности. 	5
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессиональной деятельности. 	10
ОК- 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетов различных уровней. - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. 	5 5
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; - навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам. 	10 10
ОПК- 4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этические и деонтологические принципы профессиональной врачебной деятельности, строить ее в соответствии с их требованиями. 	

	Уметь: - оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения.	5
	Владеть: - навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3	72/2	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины.

5.1. Содержание дисциплины.

1. Философские основания этики и биоэтики.

Зарождение этики как науки о морали. Концепции происхождения морали. Биоэтика как философская парадигма выживания. Гуманизм – субстанция традиционной этики и биоэтики. Этика цивилизованного человечества. Гуманистическая специфика медицинской науки и врачебной практики. Профессионализм и морально-нравственная ответственность медиков. Специфика религиозно-этической мысли. Сопряжение научного познания мира и общества людей с этикой поведения. Этические идеи и моральные принципы общественной жизни людей. История формирования этических отношений в медицине. Этика Гиппократ (V-IV вв. до н.э.): гуманность (филантропия); заповеди благодеяния и не причинения вреда; врачебная тайна, социальное доверие к профессии; моральные добродетели врача и т.д. История формирования основных положений медицинской этики в педиатрии. Требования к качествам детского врача и этические установки в трудах С.Ф.Хотовицкого, Н.Ф.Филатова, Д.А.Соколова, Н.П. Гундобина, М.С.Маслова, А.Ф.Тура Т.Н.Сперанского.

2. Биоэтика как наука выживания человечества.

Понятие «биоэтики» в концепции В.Р. Поттера и его эволюция в современной медицине. Философия благоговения перед жизнью. Основные аспекты биомедицинской этики как междисциплинарной области. Основные правила и принципы биоэтики. Признание неприкосновенности частной жизни как основа уважения человеческого достоинства пациентов и испытуемых медико-биологических экспериментов. Уважение личности и ценность жизни. основополагающие документы биомедицинской этики. Конвенция Совета Европы "О правах человека и биомедицине" 1996 года. Высшие моральные и нравственные ценности в биоэтике. Становление биоэтической парадигмы выживания. Техногенная культура и проблема защиты жизни и достоинства человека. Биоэтика – учение о сохранении жизни и обеспечении гарантий здоровья людей. Моральные и правовые проблемы сохранения здоровья людей

3. Нравственные проблемы в биоэтике.

Биотические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений. Осознание возможного риска для испытуемых при проведении научного эксперимента и клинического исследования. Моральные права испытуемых и нравственная ответственность медиков, учёных-специалистов, проводящих эксперименты. характеристика основных этических и правовых документов, регламентирующих медико-биологические эксперименты. Злоупотребления в медицине нацистской Германии. Суд

над нацистскими медиками. Антигуманное использование медицины в XX веке в других странах. Нюрнбергский кодекс и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке. Этические комитеты: история создания и основные направления деятельности. Специфика морально-нравственных проблем в медицинской генетике, нацеленной на позитивное обновление человеческого организма, избавления его от врождённых пороков. Моральные проблемы реализации международного проекта "Геном человека". Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема клонирования человека. Медицинские вмешательства в репродукцию человека: исторический, социальный, моральный, правовой и религиозный контекст. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Движение за запрет абортов. Автономия беременной женщины и право плода на жизнь. Аборт и религиозная мораль. Либеральный, консервативный и умеренный подходы к проблеме аборта. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации. Смерть и умирание. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и непрякая (косвенная), добровольная и недобровольная, принудительная. История, философия и организационные принципы хосписа. Роль волонтеров. Основные моральные дилеммы, связанные с пересадкой органов и тканей от живых доноров и от трупа. Моральные проблемы ксенотрансплантологии. Проблемы разработки искусственных органов.

4. Биоэтика – курс на здоровый образ жизни.

Философия здорового образа жизни – диететика (Кант). Правильный образ жизни – основа сохранения жизни и здоровья людей. Государственная Программа «Здоровая Россия» – базовая программа изменения жизненных установок россиян. Здоровый образ жизни – жизнь без вредных привычек и факторов, влияющих на смертность, инвалидность и заболеваемость людей. Центры здоровья в России. Идея укрепления общественного здоровья и индивидуального здорового образа жизни. Идеи, принципы и правила биоэтики о морально-правовой ответственности людей за сохранение своего личного здоровья.

5. Нравственная суть межличностного общения в медицине.

Принципы и правила морального регулирования общественного поведения людей. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Особенности этического поведения в деятельности организаторов здравоохранения, врачей, провизоров и вспомогательного медицинского персонала. Этика, этикет, право, обычаи и мораль в медицине. Профессиональная солидарность и наставничество в медицине. Моральные проблемы медицинского обучения у постели больного. Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи: обследования, назначения лечения, осуществления медицинского вмешательства, контроля эффективности лечения, реабилитационных и профилактических назначений. Межличностные, внутригрупповые и межгрупповые моральные конфликты. Пути их разрешения и формы предупреждения. Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов. Особенности этических проблем в педиатрии, основные модели взаимоотношений врач – ребенок – его законные представители. Ребенок и болезнь.

5.2. Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименования разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-2	ОК-4	ОК-8	ОПК-4			
1.Философские основания биоэтики	4	4	8	8	16							
1.1.История этики.	2	2	4	4	8	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
1.2.Сущность морали.	2	2	4	4	8	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
2.Биоэтика как наука выживания человечества. Сущность биоэтики.	2	2	4	4	8	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
3.Проблемы биоэтики.	8	8	16	16	32							
3.1.Эвтаназия	2	2	4	4	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
3.2.Биомедицинские проблемы репродуктивных технологий.	2	2	4	4	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д

3.3.Этико-правовые проблемы аборта.	2	2	4	4	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
3.4.Трансплантация.	2	2	4	4	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
4. Биоэтика-курс на здоровый образ жизни	-	-	-	4	4					СРС, К, КЗ		С, Т
5. Нравственная суть межличностного общения в медицине.	4	4	8	4	12							
5.1.Этика взаимоотношений врача и пациента.	2	2	4	4	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
5.2.Врачебная тайна.	2	2	4	-	4	+	+	+	+	К, КЗ	ЛВ	С, Т
ИТОГО:	18	18	36	36	72					% использования инновационных технологий от общего числа тем -10%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (К), Т – тестирование, Р(Д) – написание, защита реферата (доклада), С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение доклада, тестирование.

Практические занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до занятия студенты получают задание с указанием литературы для подготовки. На каждое занятие готовятся 3-5 докладов, кроме этого студенты получают проблемные вопросы, для ответа на которые им необходимо усвоить материал лекции. Следующий, основной, этап проведения занятия представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы семинара. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Далее следует заслушивание докладов и их обсуждение. Обсуждение докладов чередуется с дискуссией по проблемным вопросам. На заключительном этапе занятия подводятся итоги семинара, а также может быть осуществлен контроль по проблеме семинарского занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий (собеседование в устной или письменной форме по вопросам раздела, тестирование).

Примерные вопросы для собеседования, темы докладов, рефератов, варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы заключительного контроля по дисциплине (зачёт).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Имеется 2 варианта по 50 вопросов.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умения выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако	80-76	4

допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Критерии оценки доклада (реферата).

По 100-балльной системе оцениваются следующие параметры:

1. Правильность формулировки названия.
2. Постановка актуальности темы.
3. Характеристика историографического обзора.
4. Чёткость постановки цели.
5. Раскрытие цели (темы).
6. Перегруженность информацией.
7. Наличие и чёткость сформулированных выводов.
8. Доступность изложения материала (чёткость, ясность, громкость, эмоциональность).
9. Соблюдение регламента.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

2. Хрусталеv Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология", 060301.65 "Фармация" по дисциплине "Биоэтика" : [гриф] / Ю. М. Хрусталеv.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Философия, биоэтика [Текст] : методические разработки для студентов стоматологического факультета / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2012.

3. Михаловска-Карлова Е.П. Биоэтический практикум [Текст] : учебное пособие : [гриф] / Е. П. Михаловска-Карлова, Л. Е. Горелова ; под ред. Д. А. Балалыкина. - М. : Литтерра, 2012.

4. Лопатин П.В. Биоэтика [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальности 060108 - "Фармация" : [гриф] УМО / П. В. Лопатин, О. В. Карташова ; под ред. П. В. Лопатина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

5. Философия, биоэтика: метод. разработки для студентов стомат. факультета/ сост.: А.Г. Заховаева, М.В. Жуколина.-Иваново, 2012.

ЭБС:

6. Хрусталеv Ю.М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Балалыкин Д.А. История и современные вопросы развития биоэтики: учебное пособие/ Д.А. Балалыкин, А.С. Киселёв . - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

8. Биоэтика : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы Здравоохранение / В. В. Сергеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Биоэтический практикум: учебное пособие / Под ред. Д.А. Балалыкина. - М.: Литтерра, 2012.

10. Лопатин П.В. Биоэтика: учебник / Лопатин П.В., Карташова О.В. ; под ред. П.В. Лопатина. 4-е изд., перераб. и доп. 2011.

11. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты : учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / сост. И. А. Шамов, С. А. Абусев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,

4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и

		образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями:

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Биоэтика» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими
дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Биология			+	+	
2.	Психология и педагогика					+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Внутренние болезни		+	+	+	+
2	Хирургические болезни		+	+	+	+
3	Стоматология		+	+	+	+
4	Психиатрия, медицинская психология		+		+	+
5	Философия	+	+			
6	Юридические основы деятельности врача		+	+		+
7	Педиатрия	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.и.н., доцент Дряблова Е.Е.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных наук

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Биоэтика

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-2	<u>Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции</u>	III семестр
ОК-4	<u>Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;</u>	III семестр
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	III семестр
ОПК-4	<u>способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности.</u>	III семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОК-2	Знает: - основные идеи, принципы и требования биоэтики; - философские основания биоэтики и биомедицинской этики. Умеет: - формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики. Владеет: - способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.		Зачёт, III семестр
	ОК-4	Знает: - основные этические нормы и принципы профессиональной деятельности врача; - права и моральные обязательства современного		

		<p>врача.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессиональной деятельности. 		
	ОК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней. - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; - навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам. 		
	ОПК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этические и деонтологические принципы профессиональной врачебной деятельности, строить ее в соответствии с их требованиями. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и анализировать различные факты и явления в 		

		системе здравоохранения. Владеет: - навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Итоговый тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-2, 20 заданий на компетенцию ОК-4 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 5 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Пример:

1. Медицину и этику объединяют:

1. методы исследования;
2. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;
3. человек как предмет изучения;
4. владение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;
5. ориентация на достижение целостного (духовно-душевного и соматического) благополучия человека.

Эталон ответа: 3

2. Правильным определением этики как науки является:

1. этика — наука об отношениях живых существ между собой;
2. этика — наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов;
3. этика — наука об уменьшении зла в человеческих отношениях;
4. этика — наука об умении правильно вести себя в обществе;
5. этика — наука о всеобщих законах развития общества.

Эталон ответа: 2

3. Мораль — это:

1. система внутренних установок человека, основанных на основополагающих жизненных ценностях;
2. философское учение;
3. совокупность научных фактов;
4. наука о всеобщих законах развития общества;
5. совокупность способностей и склонностей человека.

Эталон ответа: 1

2.1.2 Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»

86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»
----------------------------	---------------	-----------

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство:

комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) - 56.

Пример:

Тема реферата: Эвтаназия и суицид: соотношение понятий.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Изложить историографию проблемы.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компет	Отлично	Хорошо	Удовлетвори	Неудовлетво
--------	---------	--------	-------------	-------------

енция	(86-100 баллов)	(71-85 баллов)	тельно (56-70 баллов)	рительно (менее 56 баллов)
ОК-2	Умеет Самостоятельно и без ошибок формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики.	Умеет Самостоятельно формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики., но совершает отдельные ошибки.	Умеет Под руководством преподавателя формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики.	Умеет Не может формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики.
	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.	<u>Владеет Самостоятельно</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет Не способен</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.
ОК-4	Умеет Самостоятельно и без ошибок применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности.	Умеет Самостоятельно использовать применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности, но совершает небольшие ошибки	Умеет Под руководством преподавателя применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности.	Умеет Не может применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности.
	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессионально	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессионально й	<u>Владеет Самостоятельно,</u> навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессионально й деятельности, <u>но</u>	<u>Владеет Не способен пользоваться</u> навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессионально й

	й деятельности.	деятельности.	<u>совершает отдельные ошибки.</u>	деятельности.
ОК-8	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>	<p>Умеет Самостоятельно использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>	<p>Умеет Не может использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам, <u>но совершает</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.</p>

			<u>отдельные ошибки.</u>	
ОПК-4	Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения.	Умеет Самостоятельно оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения, но совершает отдельные ошибки.	Умеет Под руководством преподавателя оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения.	Умеет Не может оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: кандидат исторических наук, доцент Гоглова О.О.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Взаимодействие религии и медицины: история и современность

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: расширение знаний студентов в области Отечественной и мировой истории, углубление знаний студентов о процессах возникновения и развития религиозных верований у различных народов, приобщение студентов к ценностям мировой духовной культуры, формирование у студентов нравственных норм, включая веротерпимость, формирование убеждения о взаимовлиянии медицинских знаний и религии, развитие аналитического мышления, навыков публичных выступлений и дискуссий.

Задачами освоения дисциплины являются:

- углубление и систематизация исторических знаний и знаний по истории медицины;
- развитие умений и навыков работы со специальной научной литературой и написания рефератов;
- воспитание чувства гуманизма и религиозной терпимости;
- привитие морально-нравственных и гражданских качеств;
- формирование мотивации к здоровому образу жизни;
- активизация познавательных потребностей студентов, развитие самостоятельного творческого мышления;
- подготовка студентов к личностной ориентации в современном мире, к свободному выбору своих мировоззренческих позиций.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Взаимодействие религии и медицины: история и современность» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Изучение истории мировых и национальных религий в глубокой взаимосвязи с формированием медицинских знаний является составной частью научной и профессиональной подготовки студентов. Освоение дисциплины особенно актуально для будущего врача, так как поведение его пациентов, их представления о медицине во многом будут обусловлены религиозной принадлежностью.

Религия – одна из важнейших областей мировой и отечественной культуры, составная часть истории и современности всех народов, фундаментальная ценность цивилизационных процессов. В недрах большинства религиозных систем зарождались и складывались медицинские знания, многие современные методы диагностики и лечения заболеваний в рамках народной, традиционной медицины имеют религиозно-философское основание. Изучение различных религий во взаимосвязи с медициной помогает студентам осуществить свободное и сознательное самоопределение в мировоззренческой позиции, духовных интересах и ценностях, позволяет овладеть искусством мировоззренческого диалога и общения с людьми иного образа мысли и действия, духовных ценностей.

Изучение истории и современного состояния религии во взаимосвязи с медициной способствует установлению духовного климата взаимопонимания, гармонизации межчеловеческих отношений между представителями различных конфессий и свободомыслищими, утверждению гражданского согласия и социальной стабильности в обществе.

Изучение данной дисциплины дает возможность проследить процесс развития религиозных верований от примитивных первобытных форм до формирования мировых религий и выявить место в них медицинских знаний, позволяет получить знания об организации, структуре и содержании национальных и мировых религий и роли в них медицинских представлений, раскрывает роль и значение религии в истории России, ее культуре и в становлении отечественной медицины.

Для изучения дисциплины «Взаимодействие религии и медицины: история и современность» необходимы знания по следующим базовым предметам школьного курса (всеобщая история, история России, Россия в мире, обществознание, мировая художественная

культура (МХК), литература), а также знания по дисциплинам история; история медицины.

Знания, умения, полученные при освоении дисциплины, необходимы как предшествующие для следующих дисциплин: философия; общественное здоровье и здравоохранение.

3. Результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОК-5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

ОК-8 - Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-5	Знать: - переломные этапы в истории нашей страны и мира; - основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории;	1-3
	Уметь: - выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории;	
	- описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории;	1-3
	- выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.	1-3
	Владеть: - способностью выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории;	2-5
	- способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории;	2-5
	-способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.	2-5
ОК-8	Знать: - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы России; - религии, распространённые в России; - особенности развития культуры России.	
	Уметь: - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	1-3
	- терпимо воспринимать социальные, этнические, религи-	1-3

	озные и культурные отличия. Владеть: - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	5-8 5-8
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1-2	108/3	36	72	зачёт

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Религия и медицина в зеркале истории.

1.1. Религия как историко-культурное и социально-философское явление и его институциональное взаимодействие с медициной.

Понятие религии. Ее сущность, содержание и функции. Корни и структура религии. Возникновение религии и ее ранние формы, их взаимосвязь с происхождением медицинских знаний. Религия и наука. Взаимосвязь религии и медицины. Свободомыслие и его формы.

1.2. Мистика и медицина, взаимосвязь религии и медицины Древнего мира.

Исторические типы мистики и их взаимосвязь с медицинскими знаниями (Древний мир, Средние века, Новое время, Новейшее время). Медицинские знания в религиозных системах Древнего Египта, Древней Месопотамии, Древней Греции и Древнего Рима.

2. Медицинские знания в национальных религиях.

2.1. Медицинские знания и религии Японии и Китая.

Синтоизм и особенности медицины в Японии Даосизм – основа китайской традиционной медицины (искусство дыхательной гимнастики, иглоукалывания и прижигания, система цигун и др.). Конфуцианство и проблемы китайской медицины.

2.2. Медицинские знания в национальных религиях Индии, в зороастризме и в иудаизме.

Индуизм и искусство йоги. Медицинские аспекты джайнизма и сикхизма. Зороастризм и особенности отношения к больным. Медицинские материалы и иудаизм.

3. Медицина и мировые религии (буддизм и ислам).

3.1. Возникновение медицинских знаний в буддизме.

Возникновение мировых религий. Основные черты мировых религий. Возникновение и распространение буддизма. Буддистское вероучение и культ. Особенности региональных форм буддизма. Основные положения Тибетской медицины. Чань(Дзэн)-буддизм и психотерапия. Буддизм в России.

3.2. Медицина и ислам.

Происхождение ислама и его распространение. Основные направления ислама: суннизм и шиизм. Основы мусульманского вероучения и культа. Коран. Медицинские знания в Коране. Медицина Пророка. Ислам и профилактическая медицина. Ислам в России.

4. Медицина и христианство. Нетрадиционные религии.

4.1. Возникновение и развитие основных направлений христианства и медицина.

Происхождение христианства. Раннее христианство. Становление христианства как мировой религии. Происхождение и состав Библии. Историческое содержание Библии. Христианская мораль. Медицинские материалы в Библии. Медицина в христианской литературе. Эволюция христианства. История становления и развития католицизма и протестантизма. Роль католицизма и протестантизма в развитии медицины. Католическая и протестантская медицинская этика. Миссионерская деятельность церкви в области врачебного дела. Роль монастырей и орденов в развитии медицины. «Санитарная реформа» в адвентизме. «Армия спасения» против алкоголизма и наркомании. Вероучение и культ католицизма и протестантизма. Современное состояние католицизма и протестантизма в мире. Католицизм и протестантизм в современной России.

4.2. Православие и медицина.

История становления и развития православия. Православное вероучение и культ. Роль православия в становлении медицины Руси и России. Четыре периода взаимодействия религии и медицины в России. Современная медицина и православие. Православие в современном мире.

4.3. Нетрадиционные религии и медицина.

Феномен новых религиозных движений, их происхождение и распространение. Классификация новых религиозных движений. География распространения нетрадиционных религий в начале XXI века в мире и России. Нетрадиционные религии и медицина («Ньюэйдж», «медицинские секты» и псевдомедицинские движения, дианетика и сайентология, псевдопсихологические общества). Тоталитарные секты и здоровье человека (Церковь объединения Муна, общество сознания Кришны, Гербалайф, Сахаджа-йога, Фалунгун, Тантрические секты, Трансцендентальная медитация, рейки, Академия фронтальных проблем им. Золотова, секта В.М.Бронникова, «Анастасия», последователи Порфирия Иванова и др.).

5.2 Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-5	ОК-8			
1. Религия и медицина в зеркале истории.	-	8	8	16	24					
1.1. Религия как историко-культурное и социально-философское явление и его институциональное взаимодействие с медициной.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ИДС, ЛВ, РР	С, Т, Д, Пр
1.2. Мистика и медицина, взаимосвязь религии и медицины Древнего мира.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РР	С, Т, Д, Пр
2. Медицинские знания в национальных религиях.	-	8	8	16	24	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РР	С, Т, Д, Пр
2.1. Медицинские знания и религии Японии и Китая.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РР	С, Т, Д, Пр
2.2. Медицинские знания в национальных религиях Индии и в иудаизме.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РР	С, Т, Д, Пр
3. Медицина и мировые религии (буддизм и ислам).	-	8	8	16	24					
3.1. Возникновение медицинских знаний в буддизме.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ДИ, ИМО, РР, ЛВ	С, Т, Д, Пр
3.2. Медицина и ислам.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ДИ, РР, ЛВ	С, Т, Д, Пр
4. Медицина и христианство. Нетрадиционные религии.	-	12	12	24	36	+	+			

4.1. Возникновение и развитие основных направлений христианства и медицина.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ДИ, РР, ЛВ	С, Т, Д, Пр
4.2. Православие и медицина.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ДИ, РР, ЛВ	С, Т, Д, Пр
4.3. Нетрадиционные религии и медицина.	-	4	4	8	12	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ДИ, РР, ЛВ	С, Т, Д, Пр
ИТОГО:	-	36	36	72	108				% использования инновационных технологий от общего числа тем - 33%	

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), консультирование преподавателем (К), инновационно-диагностический семинар (ИДС), интерактивные методы обучения - «Исикавы», «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли» и некоторые др. (ИМО), дискуссия (ДИ), подготовка, защита рефератов, докладов (Р,Д), работа с репродукциями – иллюстрациями (РР), Т – тестирование, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, КЗ – контроль знаний, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение реферата (доклада), тестирование.

Практические занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до занятия студенты получают задание с указанием литературы для подготовки. На каждое занятие готовятся 3-5 докладов. Следующий, основной, этап проведения занятия представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы занятия. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Далее следует заслушивание докладов и их обсуждение. Обсуждение докладов чередуется с дискуссией по проблемным вопросам. На заключительном этапе занятия подводятся итоги занятия, а также может быть осуществлен контроль по проблеме практического занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий, которые включают в себя собеседование в устной или письменной форме по вопросам раздела, а также тестирование.

Примерные вопросы для собеседования, темы рефератов (докладов), варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом с выбором одного верного ответа.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на по-	75-71	4-

ставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Гуревич П.С. Религиоведение [Текст] . М.: Юрайт, 2014. – 573 с.
2. Круглов А.А. Религиоведение: пособие для студентов вузов [Текст] М.: Тесей, 2011.- 647 с.
3. Радугин А.А. Введение религиоведение: теория, история и современные религии. Курс лекций. М., 2008.

б). Дополнительная литература:

1. Зеленков М.Ю. Мировые религии. История и современность [Текст]. М.: Феникс, 2012. – 368 с.
2. Павловский В.П. Основы религиоведения [Текст]. М.: Юнити-Дана, 2011. – 240с.
3. Религиоведение: хрестоматия [Текст]. М.: Феникс, 2009.- 320с.
4. Матецкая А.В., Самыгин С.И., Эгильский Е.Э., Морозова О.М. Религиоведение [Текст] . М.: Феникс, 2009.- 416с.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Взаимодействие религии и медицины: история и современность» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и	Столы, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.

	профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1.	История.			+	+
2.	История медицины.	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Философия	+	+	+	+
2.	Общественное здоровье и здравоохранение.				+

Рабочая программа разработана: д.и.н., проф. Бунин А.О

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра гуманитарных наук

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Взаимодействие религии и медицины: история и современность

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК- 5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	1,2 семестр
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	1,2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none">- переломные этапы в истории нашей страны и мира;- основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории;- описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории;- выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. <p>Владет:</p> <ul style="list-style-type: none">- способностью выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории;- способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачёт 2 семестр.

	<p>жизни и здоровья россиян в истории;</p> <p>-способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>		
ОК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы России; - религии, распространённые в России; - особенности развития культуры России. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Комплект содержит 4 варианта тестов, по 50 вопросов в каждом с выбором одного правильного ответа.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Пример:

1. Время возникновения религий:

- 1) 2-3 млн. лет назад;
- 2) 40 тыс. лет;
- 3) 10 тыс. лет;
- 4) 5 тыс. лет.

Эталон ответа: 2.

2. Политеизм:

- 1) вера в духов;
- 2) вера в единого бога;
- 3) вера во многих богов;

4) вера в сверхъестественную силу.

Эталон ответа: 3.

3. Высказывание «Религия – опиум для народа» принадлежит:

- 1) К.Марксу;
- 2) Ф.Энгельсу;
- 3) В.И.Ленину;
- 4) И.Канту.

Эталон ответа: 1.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы докладов).

Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Доклад помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем докладов для проверки практических умений, опыта (владений) - 35.

Пример:

Тема доклада: Религия и медицина: формы взаимодействия

Задание:

1. Правильно сформулировать название доклада.
2. Указать актуальности темы.

3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) доклада.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-5	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> и без ошибок выявлять основные особенности взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> выявлять основные особенности взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять основные особенности взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> выявлять основные особенности взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религиозных и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия религиозных и меди-</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия религиозных и медицины в истории; способ-</p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> выявлять основные особенности взаимодействия религиозных и медицины в истории; самостоятельно описывать, объяснять и</p>

	<p>взаимодействия религий и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории; способностью самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>чины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории; способностью самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>ностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории; способностью самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории; самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>
ОК-8	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами</p>	<p>Владеет: <u>Правильно, о, самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические,</p>

коллектива; способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, _____ <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u>	религиозные и культурные отличия на практике.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления доклада занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на доклад даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый доклад.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель доклада, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д-р мед. наук, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

Внутренние болезни

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	144/4	90	54	Зачет
3	6	108/3	72	30	Экзамен (6)

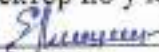
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д-р мед. наук, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа модуля дисциплины
Пропедевтика внутренних болезней
(дисциплина «Внутренние болезни»)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины.

Целью освоения модуля является формирование студентами системных знаний, которые необходимы при диагностике основных клинических синдромов заболеваний внутренних органов и клинических проявлений при них со стороны челюстно-лицевой области и слизистой оболочки полости рта, что необходимо для оказания стоматологической помощи пациентам в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения модуля являются:

1. Формирование у студентов основных врачебных методов исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), которые необходимы в повседневной практике врача любого профиля.
2. Формирование у студентов умений с помощью основных врачебных методов исследования выявлять основные клинические проявления (симптомы) на разных этапах развития болезни.
3. Формирование у студентов умений диагностировать важнейшие клинические синдромы внутренних органов, знание причин их возникновения и механизмов развития.
4. Формирование у студентов знаний клинической интерпретации важнейших общепринятых дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных) с целью диагностики синдромов заболеваний внутренних органов.
5. Формирование у студентов умений диагностировать угрожающие жизни больного неотложные состояния.
6. Формирование у студентов знаний и умений использования профессиональной врачебной этики и деонтологии, основ врачебного клинического мышления в процессе обучения.
7. Формирование у студентов умений использования физикальных и дополнительных методов исследования больного в постановке диагноза.
8. Формирование у студентов умений составления плана обследования больного и оформления полученных результатов исследования в виде истории болезни с написанием в ней обоснования диагноза, плана обследования, возможных неотложных состояний.

2. Место модуля в структуре ОПОП.

Модуль «Пропедевтика внутренних болезней» входит в состав дисциплины «Внутренние болезни», которая включена в базовую часть блока 1.

В процессе изучения модуля студент приобретает базовые основы клинической диагностики внутренних болезней, занимающих первое место в общей заболеваемости людей и тесно связанных с инфекционными, нервными и другими болезнями терапевтического профиля. Студент овладевает различными категориями, прежде всего связанными с симптомами и синдромами, учится выявлять взаимосвязь между ними, уточнять этиологический фактор болезни. Это ведет к формированию основ врачебного клинического мышления, которое в последующем будет развиваться при обучении на других клинических кафедрах.

При изучении модуля большое внимание также уделяется обучению правильному оформлению истории болезни – главного врачебного документа

Для обеспечения успешного изучения курса пропедевтики внутренних болезней необходимы входные знания из предшествующих дисциплин: анатомия человека –, патологическая анатомия, биологическая химия, нормальная физиология, патофизиология, фармакология.

Овладение основными физикальными методами исследования (расспросом, осмотром, пальпацией, перкуссией, аускультацией), умение читать и клинически оценивать данные лабораторных и инструментальных методов исследования и грамотно оформлять результаты исследования больного в виде истории болезни с последующей постановкой синдромального диагноза на основе использования врачебного клинического мышления необходимо для успешного усвоения программ дисциплин: педиатрия, хирургические болезни, стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по модулю

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6).
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенных с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм оформления медицинской карты больного; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую карту больного. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведением медицинской карты больного. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм проведения расспроса пациента (сбора и детализации жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни); - алгоритм обследования пациента (общего осмотра и обследования по системам); - методику проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации систем внутренних органов; - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию; - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов; - интерпретировать результаты лабораторного обследования; - интерпретировать результаты 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p>

	инструментального обследования; Владеть: - получением информации от пациента; - первичным обследованием пациента в соответствии с действующей методикой.	12 12
ПК-6	Знать: - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологических процессах; - симптомы основных патологических процессов в системах внутренних органов; - синдромы заболеваний внутренних органов; - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний; - медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний Уметь: - определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования; Владеть: - выявлением симптомов основных заболеваний внутренних органов; - направлением пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - направлением пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - постановкой синдромального диагноза	5 5 5 10 10 10 10

4. Общая трудоёмкость модуля дисциплины составляет 4 зачётные единицы, 144 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	144/4	90	54	Зачет

5. Учебная программа модуля

5.1. Содержание модуля

Раздел 1. Алгоритм обследования больного. Анамнез. Общий осмотр.

Врачебная этика и деонтология. Задачи пропедевтической, факультетской и госпитальной клиник внутренних болезней. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Виды диагностики. Методология диагноза.

1.1. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа.

Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания, история жизни больного.

1.2. Общий осмотр. Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения. Положение больного. Телосложение. Понятие о конституциональном типе. Температура тела.

Кожные покровы и видимые слизистые.

Развитие и распределение подкожно-жировой клетчатки. Отёки, их локализация, распространённость и выраженность. Методы исследования лимфатических узлов. Диагностическое значение найденных изменений.

Мышцы: степень развития, тонус, сила мышц.

Кости: форма, наличие деформаций, болезненность.

Суставы: форма, подвижность.

Раздел 2. Методы исследования, симптомы и синдромы патологии органов дыхания.

2.1. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез: кашель сухой или с выделением мокроты; отделение мокроты; кровохарканье, лёгочное кровотечение; его отличие от носоглоточного, пищеводного и желудочного кровотечения.

Болезненные ощущения в грудной клетке. Связь с дыханием.

Одышка (инспираторная, экспираторная и смешанная), приступы удушья. Механизмы возникновения, диагностическое значение.

Лихорадка, потливость, ознобы. Типы температурных кривых.

Изменение голоса: охриплость, афония. Диагностическое значение. Нарушение носового дыхания. Диагностическое значение.

Значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхолёгочных заболеваний.

Осмотр. Вынужденное положение больного при приступе бронхиальной астмы, поражении плевры, абсцессе и т. п. Центральный цианоз, механизм его возникновения.

Форма грудной клетки. Симметричность грудной клетки. Искривление позвоночника.

Дыхание: тип дыхания, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, глубина дыхания, ритм дыхания. Объективные признаки затруднения вдоха и выдоха (инспираторная, экспираторная и смешанная одышка, стридорозное дыхание).

2.2. Перкуссия. Сравнительная перкуссия, её правила. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии (ясный лёгочный звук, притуплённый, тупой, коробочный, тимпанический). Диагностическое значение сравнительной перкуссии лёгких.

Аускультация. Метод аускультации лёгких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Характер основных дыхательных шумов в норме и патологии. Диагностическое значение.

Хрипы, механизм образования. Влияние откашливания, глубокого дыхания и форсированного выдоха на их появление и исчезновение. Диагностическое значение. Крепитация. Шум трения плевры.

Лабораторные исследования мокроты и плеврального пунктата.

Понятие о рентгеноскопии и рентгенографии лёгких.

Бронхоскопия, показания и противопоказания к бронхоскопии.

Спирометрия, спирография. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания. Понятие о пневмотахометрии и пневмотахографии.

2.3. Основные клинические синдромы лёгких.

Синдром нарушенной бронхиальной проходимости;

Синдром уплотнения лёгочной ткани (долевого и очагового);

Синдром полости в лёгком;

Синдром повышенной воздушности лёгочной ткани (эмфизема лёгких);

Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс);

Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс);

Рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность. Стоматологические проявления при этих синдромах.

Симптоматология наиболее распространённых заболеваний органов дыхания, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об их этиологии и патогенезе (кратко). Основные принципы лечения.

1. Острый и хронический бронхит;
2. Пневмония очаговая и крупозная;
3. Бронхиальная астма.

Стоматологические проявления при этих заболеваниях

Раздел 3. Методы исследования, симптомы и синдромы патологии сердечно-сосудистой системы

3.1. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца, механизм их возникновения.

Механизм возникновения «сердечной одышки». Сердечная астма, время и условия возникновения, продолжительность приступов, их купирование.

Сердцебиения, ощущение перебоев в работе сердца.

Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение.

Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов кровообращения.

Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: бледность, цианоз. Отличия центрального и периферического цианоза.

Отёки, механизм их возникновения. Водянка полостей.

Осмотр шеи: набухание и пульсация вен (отрицательные и положительный венный пульс). Отличия венозной и артериальной пульсации на шее. Причины их возникновения. Диагностическое значение.

Осмотр области сердца: сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок, эпигастральная пульсация. Диагностическое значение.

Пальпация. Исследование пульса на лучевых и сонных артериях, сравнение пульса на обеих руках. Частота, ритм (наличие аритмий и дефицита пульса), наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса.

Перкуссия. Методика определения границ относительной тупости сердца. Диагностическое значение изменения границ относительной тупости сердца.

3.2. Аускультация. Методика аускультации сердца. Места выслушивания сердца на передней грудной клетке. Отличия систолы от диастолы желудочков при аускультации.

Понятие о тонах сердца. Механизм их возникновения. Основные тоны (I и II тоны), и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Изменение тонов в патологии: ослабление, усиление, раздвоение. «Ритм перепела», ритмы галопа. Тахикардия, брадикардия, аритмия.

Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Отличия органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности.

Систолические и диастолические шумы. Места наилучшего выслушивания шумов, пути проведения шумов сердца. Диагностическое значение.

Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее АД. Пульсовое АД. Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии

3.3. ЭКГ – диагностика. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. План расшифровки ЭКГ. Изменение электрокардиограмм при аритмиях. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия.

Нарушения проводимости. Предсердно-желудочковая блокада. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса.

3.4. Острый коронарный синдром. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Стоматологические проявления при этих синдромах.

ЭКГ при остром инфаркте миокарда.

Лабораторные методы исследования. Определение активности креатинфосфокиназы (КФК), аспарагиновой и аланиновой аминотрансфераз (АсАТ и АлАТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Диагностическое значение гиперферментемии. Определение холестерина, ЛПНП, ЛПОНП. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного белка, сиаловых кислот. Трактовка результатов исследований при заболеваниях сердца и сосудов.

3.5. Синдромы артериальной гипертензии и сердечной недостаточности. Стоматологические проявления при этих синдромах.

Симптоматология наиболее распространённых заболеваний сердечно-сосудистой системы, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об их этиологии и патогенезе (кратко): гипертоническая болезнь. Острая и хроническая сердечная недостаточность. Стоматологические проявления при этих заболеваниях

Раздел 4. Методы исследования, симптомы и синдромы патологии пищеварительной системы.

4.1. Расспрос. Боли: механизм возникновения. Локализация, иррадиация болей.

Диспептические явления: затруднения глотания и прохождения пищи по пищеводу (дисфагия), тошнота, отрыжка, изжога, вздутие живота (метеоризм). Диагностическое значение этих симптомов.

Аппетит: сохранён, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия).

Стул: частота за сутки, объём испражнений, цвет, форма, консистенция, наличие частиц непереваренной клетчатки, пищи, примесей крови, слизи. Причины, диагностическое значение различных видов диареи. Запоры, механизмы происхождения, диагностическое значение.

Признаки пищевого, желудочного, кишечного кровотечений.

Похудание.

Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Кожный зуд. Диагностическое значение. Увеличение размеров живота.

Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения.

Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки; состояние слизистой оболочки полости рта, зубов. Язык. Осмотр живота. Конфигурация живота. Развитие венозных коллатералей на передней брюшной стенке («голова Медузы») и боковых стенках. Грыжевые образования. Видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Барабанные палочки, гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение.

Перкуссия. Перкуссия живота, характер перкуторного звука. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости.

Пальпация. Методика поверхностной и ориентировочной пальпации живота. Симптом раздражения брюшины Щёткина-Блюмберга.

Глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу В.П. Образцова. Четыре этапа пальпации. Последовательность пальпации живота (сигмовидная, слепая кишка). Определение нижней границы желудка с помощью метода аускульто-перкуссии, аускультоаффрикции.

Методика пальпации печени. Характеристика края печени, её поверхности.

Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение.

Желудочное зондирование. Методика фракционного желудочного зондирования. Микроскопическое исследование желудочного сока.

Копрологическое исследование. Микроскопия, химическое исследование. Диагностическое исследование копрологического исследования.

Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта (общие принципы и значение). Эзофагоскопия. Гастродуоденоскопия. Колоноскопия. Ректороманоскопия. Значение биопсии в диагностике поражений желудочно-кишечного тракта. Лапароскопия (общие представления).

Диагностическое значение рентгенологического, радиоизотопного и ультразвукового исследования при заболеваниях органов пищеварения.

4.2. Основные клинические синдромы патологии пищеварительной системы:

Синдром поражения пищевода.

Синдром поражения желудка.

Синдром поражения тонкой кишки.

Синдром поражения толстой кишки.

Синдром пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения;

Синдром нарушения пищеварения и всасывания.

Синдром желтухи: паренхиматозной, механической, гемолитической;

Синдром портальной гипертензии;

Гепатолиенальный синдром;

Синдром печёночной недостаточности;

Синдром желчной колики.

Симптоматология наиболее распространённых заболеваний системы органов пищеварительной системы, протекающих в типичной классической форме. Общие представления об этиологии и патогенезе (кратко).

Гастриты (острый и хронический);

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;

Рак желудка;

Энтериты;

Колиты.

Гепатиты;

Циррозы печени;

Желчнокаменная болезнь;

Холециститы.

Стоматологические проявления при этих заболеваниях.

Раздел 5. Методы исследования , симптомы и синдромы патологии мочевыделительной, кроветворной и эндокринной систем.

5.1. Расспрос. Основные жалобы при патологии почек и кроветворной системы и их патогенез.

Механизм возникновения отёков. Отличия почечных отёков от отёков у кардиального больного.

Боли в области поясницы, внизу живота и по ходу мочеточников. Почечная колика.

Дизурия, олигурия, полиурия, никтурия, поллакиурия, странгурия.

Головные боли. Одышка. Понижение зрения. Диспептические явления. Кожный зуд. Кровоточивость.

Значение анамнеза в диагностике заболеваний почек и мочевыводящих путей.

Осмотр. Внешний вид больного с заболеваниями почек. Внешний вид больного при уремии. Эклампсические судороги.

Припухлость, выбухание, асимметрия в поясничной области.

Пальпация. Методика пальпации правой и левой почки. Опущение, смещение, увеличение и болезненность почек. Исследование болевых точек, характерных для заболеваний мочевыводящих путей.

Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря.

Лабораторные исследования. Общий анализ мочи. Исследование мочи по Нечипоренко. Проба по Зимницкому. Проба Реберга. Определение мочевины, креатинина, остаточного азота в сыворотке крови. Диагностическое значение.

Определение белка, белковых фракций, холестерина сыворотки крови и изменение этих показателей при заболеваниях почек.

Основные клинические синдромы патологии почек и мочевыводящих путей:

Синдром почечной колики;

Мочевой синдром;

Нефротический синдром;

Нефритический синдром;

Синдром почечной артериальной гипертензии;

Синдром почечной недостаточности (острой и хронической).

Стоматологические проявления при этих синдромах.

5.2. Расспрос больных при патологии кроветворной системы. Боли в горле, костях, правом и левом подреберьях, их характер. Нарастающая беспричинная «общая слабость», повышенная потливость.

Кровоточивость. Кровотечение из носа, дёсен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка.

Значение анамнеза в диагностике болезней системы крови.

Осмотр. Изменение окраски кожи и слизистых. Увеличение регионарных лимфатических узлов. Кровоподтёки, петехии. Изменения суставов (при гемофилии). Язык.

Пальпация. Пальпация поверхностно-расположенных лимфатических узлов головы и шеи. Пальпация печени и селезёнки.

Перкуссия. Болезненность при перкуссии костей. Перкуторное определение размеров печени и селезёнки.

Общий клинический анализ крови. Диагностическое значение изменений (лейкоцитоза, лейкопении, увеличения СОЭ, изменений лейкоцитарной формулы крови, гемоглобина, эритроцитов).

Знакомство с основными методами определения свёртывающей и антисвёртывающей систем.

Понятие о пункции костного мозга, лимфатического узла, трепанобиопсии.

5.3. Расспрос больных при патологии эндокринной системы. Ведущие специфические жалобы и их патогенез при гипо- и гипертиреозе, хронической гипергликемии.

Осмотр. Лицо больного гипертиреозом. Пальпация щитовидной железы. Степени увеличения щитовидной железы (по ВОЗ).

Анализ крови на сахар натощак, анализ мочи на сахар.

Анализ крови на Т3, Т4, ТТГ, Клиническое значение определения уровня гормонов.

Раздел 6. Неотложные терапевтические состояния, возникающие в стоматологическом кресле.

1. Приступ бронхиальной астмы.
2. Инородное тело.
3. Стенокардия.
4. Инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда:
 - кардиогенный шок;
 - желудочковая экстрасистолия;
 - фибрилляция желудочков;
 - острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок.
5. Гипертонический криз.
6. Сердечная астма.
7. Желчная колика.
8. Почечная колика.
9. Гипертермия.
10. Инсульт.
11. Анафилактический шок, крапивница, отёк Квинке.
12. Пищеводное, желудочное и кишечное кровотечение.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей и тем)		Часы контактной работы		Всего часов контактной	Самостоятельная	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля и итоговых занятий
		Лекции	Практические				ОПК -	ПК -	ПК -			
							6	5	6			
1.	Алгоритм обследования больного. Расспрос, общий осмотр.	2	12	14	5	19				КС, ЛВ, УИРС	РИ, РМГ, РСЗ	Т, С, Пр
1.1.	Схема истории болезни. Расспрос. Жалобы, анамнез.	2	6	8	3	11	+	+	+			
1.2.	Общий осмотр	-	6	6	2	8	+	+	+			
2.	Методы исследования, симптомы и синдромы патологии органов дыхания.	2	12	14	9	23				КС, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП, И	Т, Пр, С
2.1.	Жалобы, анамнез, данные осмотра при патологии органов дыхания	0,75	4	4,75	3	7,75	+	+	+			
2.2.	Сравнительная перкуссия, аускультация легких	0,75	4	4,75	4	8,75	+	+	+			
2.3.	Синдромы заболеваний органов дыхания.	0,5	4	4,5	2	6,5	+	+	+			
3.	Методы исследования, симптомы и синдромы патологии сердечно-сосудистой системы	4	20	24	13	37				КС, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП	Т, Пр, С
3.1.	Жалобы, анамнез, осмотр при патологии сердечно-сосудистой системы. Пальпация пульса. Перкуссия сердца.	1	4	5	3	8	+	+	+			
3.3.	Аускультация сердца. Измерение артериального давления.	1	4	5	3	8	+	+	+			
3.4.	ЭКГ в норме. Алгоритм анализа ЭКГ.	2	4	6	3	9		+	+			
3.5.	Острый коронарный синдром. ЭКГ при инфаркте миокарда.	-	4	4	2	6	+	+	+			

3.6.	Синдромы артериальной гипертензии, сердечной недостаточности. Итоговое занятие.		4	4	2	6	+	+	+			
4.	Методы исследования, симптомы и синдромы патологии пищеварительной системы	2	8	10	8	18				КС, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП	Т, Пр, С
4.1.	Жалобы, расспрос, данные осмотра и пальпации пищеварительной системы.	1	4	5	4	9	+	+	+			
4.2.	Синдромы пищеварительной системы.	1	4	5	4	9	+	+	+			
5.	Методы исследования, симптомы и синдромы патологии мочевыделительной, кроветворной и эндокринной систем	6	12	18	6	24						
5.1.	Методы исследования, симптомы и синдромы патологии мочевыделительной системы.	2	4	6	2	8	+	+	+			
5.2.	Методы исследования, симптомы и синдромы патологии кроветворной системы.	2	4	6	2	8	+	+	+			
5.3.	Методы исследования, симптомы и синдромы патологии эндокринной системы. Итоговое занятие.	2	4	6	2	8	+	+	+	КС, ЛВ	РИ, РМГ, РСЗ, КОП	Т, Пр, С
6.	Неотложные терапевтические состояния, возникающие в стоматологическом кресле. Курация больных и написание учебной истории болезни.	2	8	10	13	23		+	+	КС, ЛВ	РИ, РСЗ	С
	Итого	18	72	90	54	144				% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%		

Спи сок сокращений: ЛВ – лекция-визуализация; РИ – ролевая игра; КС – разбор клинического случая; ИБ – написание истории болезни; КОП – использование компетенций обучающих программ; РМГ – работа в малых группах; РСЗ – решение ситуационных задач; УИРС – учебная исследовательская работа студентов; Т – тестирование; Пр – оценка освоения практических умений; С – собеседование.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.
5. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль успеваемости проводится в виде входного, промежуточного и выходного контролей. Входной контроль осуществляется в форме устного опроса, разбора написанных историй болезни. Промежуточный контроль проводится в форме проверки решений ситуационных задач, участия в клинических разборах больных. Выходной контроль осуществляется в форме оценки решения тестовых заданий, оценки уровня освоения практических умений.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после раздела модуля дисциплины, на которых проводится тестовый контроль, оформление итоговой истории болезни, контроль мануальных практических умений. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, форма написания истории болезни, ситуационные задачи, форма разбора клинического больного, примерные тестовые задания и перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 2, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : [гриф] УМО / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2. Основы семиотики заболеваний внутренних органов [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" дисциплины "Пропедевтика внутренних болезней" : [гриф] / А. В. Струтынский [и др.]. - 10-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 298 с., [10] л. ил. : ил. + 1 эл. опт. диск (DVD-ROM).

б) Дополнительная литература:

1. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" дисциплины "Пропедевтика внутренних болезней" : [гриф] / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : практикум : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / В. Т. Ивашкин, В. К. Султанов, О. М. Драпкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2007.

4. Практикум по пропедевтике внутренних болезней: учеб.пособие для мед.вузов. – М., 2008.

5. Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. В. Котовская [и др.] ; под ред.: Ж. Д. Кобалава, В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

ЭБС:

1. Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник + CD. Мухин Н.А., Моисеев В.С. 2-е изд., доп. и перераб. - М., 2015.

2. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология : учеб. пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология : учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Ивашкин В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология : учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

в). Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.

13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

VIII. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю «Профилактика внутренних болезней» дисциплины «Внутренние болезни» проходят:

- на базе ОБУЗ «Городская клиническая больница №1» расположенной по адресу ул. Парижской Коммуны, дом 5 (1 учебная аудитория, ассистентская);

- на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (блока неотложной помощи), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж (3 учебные аудитории).

В учебном процессе используются стационарные палаты и функциональные подразделения, а также вспомогательные помещения клиник для ознакомления студентов с больными, оборудованием, приборами.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. негатоскоп, стетоскопы, переносная техника (ноутбук Lenovo G 500s 15.6", мобильный ПК ASUS X501U), электрокардиографы ЭК1Т-07 "Аксион", электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион», тонометр с манжетками разного размера, кровати функциональные 3-х секционные КФ3-01 (на колесах). Наборы демонстрационного оборудования (рентгенограммы, ЭКГ, результаты клинических и биохимических анализов) и учебно-наглядных пособий (таблицы, схемы учебной истории болезни).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (ассистентская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс	Ноутбуки lenovo в комплекте

	центра информатизации	
--	-----------------------	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

IX. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
3.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+
4.	Патологическая анатомия				+		+
5.	Биологическая химия		+		+	+	+
6.	Нормальная физиология		+	+	+	+	
7.	Патофизиология		+	+	+	+	+
8.	Фармакология	+					

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Педиатрия	+	+	+	+	+	+
2.	Хирургические болезни	+	+	+	+	+	+
3	Стоматология	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Уткина М.Н.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

**Приложение
к рабочей программе модуля
дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

Пропедевтика внутренних болезней

(Дисциплина «Внутренние болезни»)

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03. «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	ГОТОВНОСТЬ К ВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ	5 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	5 семестр
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</u>	5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-6	Знать: - алгоритм оформления медицинской карты больного; Уметь: - заполнять медицинскую карту больного. Владеть: - ведением медицинской карты больного.	Комплекты: 1. Тестовых заданий. 2. Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 5 семестр
2	ПК-5	Знать: - алгоритм проведения расспроса пациента (сбора и детализации жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни); - алгоритм обследования пациента (общего осмотра и обследования по системам); - методику проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации систем внутренних		

		<p>органов; - современные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Уметь: - анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию; - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов; - интерпретировать результаты лабораторного обследования; - интерпретировать результаты инструментального обследования; Владеть: - получением информации от пациента; - первичным обследованием пациента в соответствии с действующей методикой.</p>		
3	ПК-6	<p>Знать: - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологических процессах; - симптомы основных патологических процессов в системах внутренних органов; - синдромы заболеваний внутренних органов; - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний; - медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний Уметь: - определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования; - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования;</p>		

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлением симптомов основных заболеваний внутренних органов; - направлением пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - направлением пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - постановкой синдромального диагноза 		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 8 заданий на компетенцию ОПК-6, 200 заданий на компетенцию ПК-5 и 160 заданий на компетенцию ПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из пяти предложенных.

Примеры:

1. КАКИЕ ЖАЛОБЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩИМИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ?

- 1) боль в области сердца
- 2) отеки на ногах
- 3) одышка
- 4) кашель
- 5) нарушение мочеиспускания

Эталон ответа: 5

2. В КАКОМ РАЗДЕЛЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ОПИСЫВАЕТСЯ ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ?

- 1) anamnesis vitae
- 2) anamnesis morbi
- 3) status praesens
- 4) паспортная часть
- 5) жалобы

Эталон ответа: 2

3. ЧТО ТАКОЕ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВЕДУЩИЕ ЖАЛОБЫ?

- 1) характерные для определенной болезни
- 2) характерные для патологии определенной системы внутренних органов, явившиеся поводом для обращения за медицинской помощью
- 3) характерные для определенных пациентов
- 4) все ответы верны
- 5) нет верных ответов

Эталон ответа: 2

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем практическом занятии. До тестирования допускаются студенты, не имеющие долгов по всему курсу модуля. Тестирование проводится в бумажном варианте на специальных бланках для итогового тестирования. Продолжительность тестирования 50 минут (по 1 минуте на тестовое задание). Исправление ответов в бланках не допускается. Студентам запрещается пользоваться учебной литературой.

Вариант тестовых заданий состоит из 50 тестов закрытого типа первого уровня (необходимо выбрать один верный ответ из пяти предложенных).

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 74 практико-ориентированных заданий.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

На утреннем приёме у стоматолога пациентка 63 лет пожаловалась на сухость во рту и жажду.

Из анамнеза: подобные симптомы, появляющиеся после приёма пищи, беспокоят около 2 недель, появились после перенесённого ОРВИ. К врачу не обращалась. Отмечает также частые и обильные мочеиспускания.

Сознание ясное. Положение активное. Телосложение правильное, повышенного питания.

Кожа бледно-розовая, умеренно влажная, тургор несколько снижен. Тип дыхания смешанный. ЧД 20 в 1 минуту. Над лёгкими выслушивается везикулярное дыхание. Пульс на лучевых артериях одинаковый на обеих руках, ритмичный, 78 в 1 минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 150/90 мм рт. ст. Ритм сердечных сокращений правильный с ЧСС 78 в 1 минуту. Тоны сердца звучные, ясные. Язык розовый, чистый, слизистые ротовой полости сухие. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под рёберной дуги. Отёков нет.

Вопрос:

О каком синдроме поражения внутренних органов можно думать на основании проведённого обследования? Является ли это состояние неотложным?

Эталон ответа:

Можно думать о синдроме хронической гипергликемии, лежащей в основе сахарного диабета. Об этом свидетельствуют ведущие симптомы: сухость во рту, жажда и выявленные при осмотре ротовой полости сухие слизистые.

Данное состояние не является неотложным, т.к. функции жизненно важных органов компенсированы и в данный момент нет угрозы для жизни.

Задача 2.

С. 45 лет: эритроциты – 4,1 Т/л, гемоглобин – 126 г/л, цветовой показатель – 0,89, тромбоциты – 212 тыс./л, лейкоциты – 5,2 Г/л, эозинофилы – 12 %, п/ядерные нейтрофилы – 2 %, с/ядерные нейтрофилы – 58 %, лимфоциты – 22 %, моноциты – 6 %, СОЭ – 16 мм/ч.

Вопрос:

Дайте клиническую оценку результатов общего анализа крови пациентки.

Эталон ответа: По результатам общего анализа крови выявлена эозинофилия и небольшое повышение СОЭ. Остальные показатели в норме. Данные изменения могут указывать на имеющуюся у пациентки аллергическую реакцию.

Задание 3. Дайте характеристику пульса на лучевых артериях.

Эталон ответа:

Исследование артериального пульса на лучевой артерии проводят кончиками II, III и IV пальцев, охватывая правой рукой левую руку пациента в области лучезапястного сустава. Вначале прощупывают артериальный пульс на обеих руках, чтобы выявить возможное неодинаковое наполнение и величину пульса справа и слева. Затем приступают к подробному изучению пульса на одной руке, обычно левой. Определяют свойства пульса: симметричность, ритмичность, частоту, наполнение и напряжение.

В норме: пульс одинаковый на обеих руках, ритмичный с частотой 60-90 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-6	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполняет медицинскую карту больного. Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> заполняет медицинскую карту больного, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> Владеет: <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> заполняет медицинскую карту больного. Владеет: <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного, <u>но допускает небольшие ошибки.</u>	Умеет Не способен заполнить медицинскую карту больного. Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно вести медицинскую карту больного.
ПК-5	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u>	Умеет: <u>Самостоятельно</u> анализирует и	Умеет <u>Под руководством</u>	Умеет Не способен анализировать и

	<p>анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p><u>преподавателя</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: Получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>интерпретирует полученную от пациентов информацию; не проводит и не интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; не интерпретирует результаты лабораторного обследования; не может интерпретировать результаты инструментального обследования.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно получить информацию от пациента; обследовать пациента в соответствии с действующей методикой.</p>
ПК-6	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем инструментально</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и</p>	<p>Умеет: Не определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; не может обосновать необходимость и объем лабораторного обследования; не обосновывает необходимость и объем инструментально</p>

	<p>инструментально го обследования.</p> <p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.</p>	<p>го обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.</p>	<p>объем инструментально го обследования.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>го обследования.</p> <p>Владеет: Не способен выявить симптомы основных заболеваний внутренних органов; не может направить пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; не может направить пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; не способен поставить синдромальный диагноз.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений). Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по модулю

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: доцент, канд. мед. наук, доцент Уткина М.Н.

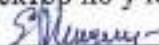
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д-р мед. наук, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа модуля дисциплины
Внутренние болезни

(Дисциплина «Внутренние болезни»)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

I. 1. Цель освоения модуля дисциплины

Целями освоения модуля «Внутренние болезни» являются:

- освоение студентами компетенций по врачебным методам исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и теоретических основ дополнительных методов исследования (лабораторные, функциональные);
- формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов, оказания неотложной помощи и решения вопросов рациональной терапии и профилактики общесоматических заболеваний.

Задачи освоения модуля:

- формирование и совершенствование умений, практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования терапевтического больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления, навыков правильного формулирования клинического диагноза;
- формирование умений по определению тактики ведения больных терапевтического профиля, лечению заболеваний внутренних органов;
- формирование умений по диагностике неотложных состояний и оказанию первой врачебной помощи по изучаемым нозологическим формам;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль «Внутренние болезни» входит в состав дисциплины «Внутренние болезни», которая включена в базовую часть блока 1.

Внутренние болезни – одна из ведущих дисциплин терапевтического профиля, при изучении которой формируются основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, лечения основных заболеваний внутренних органов. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения дисциплины имеют важное значение для подготовки врача-стоматолога.

Успешное освоение внутренних болезней обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении дисциплин: анатомия человека; нормальная физиология; гистология, эмбриология, цитология; патологическая анатомия -; патофизиология, микробиология; фармакология; лучевая диагностика.

Дисциплина является базовой для следующих дисциплин: хирургически болезни; офтальмология, стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- 1. ОПК-6:** готовность к ведению медицинской документации;
- 1. ОПК-8:** готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- 2. ПК-5:** готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- 3. ПК-6:** способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

4. **ПК-8:** способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного 	<p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">1</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний -рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях -подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, - назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях - алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике 	<p style="text-align: center;">8-10</p> <p style="text-align: center;">8-10</p> <p style="text-align: center;">3-4</p> <p style="text-align: center;">8-10</p> <p style="text-align: center;">3-4</p>

<p>ПК-5</p>	<p>Знать: - этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний - методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>Уметь: - провести физикальное обследование терапевтического больного - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза - оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях: общий анализ крови общий анализ мочи биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, общий белок, белковые фракции, АСТ, АЛТ, ЩФ, амилаза, электролиты, сахар, С-реактивный белок) ЭКГ Результаты измерения АД ФВД Рентгенограмма органов грудной клетки</p> <p>Владеть: - алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; - алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>5-6</p> <p>8-10</p> <p>3-4</p> <p>2-3</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Знать: -основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний -критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.</p> <p>Уметь: - выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний -сформулировать предварительный диагноз -сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</p> <p>Владеть: -алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p>

	-алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза	8-10
ПК-8	Знать: - тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях - алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике	
	Уметь: - определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях - провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при urgentных состояниях:	8-10
	гипертонический криз	2-3
	острый коронарный синдром	2-3
	кардиогенный шок	2-3
	острая левожелудочковая недостаточность	2-3
внезапная смерть	2-3	
приступ бронхиальной астмы	2-3	
острая аллергическая реакция	2-3	
Владеть: - алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями	8-10	
- алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных urgentных состояниях в терапевтической практике	5-6	

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	6	108/3	72	30	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Болезни органов кровообращения.

1.1. Гипертоническая болезнь. Определение, этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика. Профилактика, лечение, диспансерное наблюдение, санаторно-курортное лечение. Гипертонические кризы. Причины развития, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.

1.2. ИБС. Понятие, факторы риска, патогенез, классификация. Клинические формы. Стенокардия. Понятие, этиология, патогенез, классификация, клинические формы. Клиника, диагностика. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

1.3. ИБС. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика инфаркта миокарда. Неотложная помощь.

1.4. Осложнения инфаркта миокарда. Внезапная коронарная смерть. Определение, клиника. Неотложная терапия. Кардиогенный шок, острая левожелудочковая недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь.

1.5. Приобретенные пороки сердца, пороки митрального и аортального клапанов, диагностика, тактика лечения.

Раздел 2. Болезни органов дыхания.

2.1. Пневмония. Определение, этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники при разных возбудителях. Клиника, диагностика, лечение.

2.2. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника астматического приступа и межприступного периода. Лечение во время приступа и во внеприступный период. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.

Раздел 3. Болезни органов пищеварения.

3.1. Кислотозависимые заболевания ЖКТ. ГЭРБ, хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение, профилактика.

3.2. Хронический гепатит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, лечение, профилактика.

3.3. Цирроз печени. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

Раздел 4. Болезни почек. Хроническая болезнь почек, понятие, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, тактика лечения.

Раздел 5. Болезни системы крови. Анемии. Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение, профилактика. В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Фолиеводефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.

Раздел 6. Заболевания суставов и соединительной ткани. Системные заболевания соединительной ткани, понятие, принципы диагностики. Ревматоидный артрит, определение, диагностика, тактика лечения. СКВ, ССД, понятие, тактика диагностики и лечения

Раздел 7. Заболевания эндокринной системы. Сахарный диабет. Этиология, классификация, клинические проявления, лабораторная диагностика. Принципы терапии. Неотложные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая кома, гипогликемическое состояние, гипогликемическая кома).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
1.Болезни органов кровообращения	4	18	22	8	30								
1.2. Гипертоническая болезнь. Гипертонические кризы.	2	4,5	6,5	2	8,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
1.3. ИБС. Классификация. Клинические формы. Стенокардия.		4,5	4,5	1	5,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
1.4. ИБС. Инфаркт миокарда.	2	2	4	2	6	+	+	+	+	+	С, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
1.5. ИБС. Осложнения инфаркта миокарда. Острая левожелудочковая недостаточность.		2,5	2,5	1	3,5	+	+	+	+	+	С, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
1.6. Приобретенные пороки сердца		4,5	4,5	2	6,5	+	+	+	+	+	С, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС

2. Болезни органов дыхания	4	9	13	2	15								
2.1 Пневмонии	2	4,5	6,5	1	7,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
2.2 Бронхиальная астма	2	4,5	6,5	1	7,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
3. Болезни органов пищеварения	4	9	13	4	17								
3.1. Кислотозависимые заболевания ЖКТ	2	4,5	6,5	2	8,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
3.2. Хронические гепатиты	1	2	3	1	4	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
3.3. Циррозы печени.	1	2,5	3,5	1	4,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
4. Болезни почек		4,5	4,5	2	6,5								
Хроническая болезнь почек		4,5	4,5	2	6,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
5. Болезни системы крови	2	4,5	6,5	2	8,5								
Анемии	2	4,5	6,5	2	8,5	+	+	+	+	+		МГ	Т, Пр, ЗС, С
6. Болезни суставов и соединительной ткани	2	4,5	6,5	2	8,5								
Понятие системной патологии соединительной ткани, РА, СКВ, ССД	2	4,5	6,5	2	8,5	+	+	+	+	+	ЛВ, КС, ИБ,	МГ, КС	Т, Пр, ЗС, С, КС
7.Болезни эндокринной системы	2	4,5	6,5	10	16,5								
Сахарный диабет. Неотложные состоя-	2	4,5	6,5	10	16,5						ИБ		

ния при сахарном диабете. История болезни													
				4	4	+	+	+	+	+	ИБ		ИБ
ИТОГО:	18	54	72	30	102= 6(экз)=108	18	18	18	18	18	20% использования инновационных технологий от общего числа тем.		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений)

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.
4. Курирование больных под контролем преподавателя, отработка навыка общения с больными, методики обследования.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии в форме устного опроса, тестирования, решения ситуационных задач, выполнения практико-ориентированных заданий, написания истории болезни, учебной исследовательской работы.

Контроль знаний, умений по разделам дисциплины осуществляется в форме итоговых занятий, которые проводятся в виде тестирования и выполнения практико-ориентированных заданий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Примерные тестовые задания, вопросы для собеседования и перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеется 15 вариантов по 50 вопросов. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Внутренние болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013

б) Дополнительная литература:

Неотложные состояния в клинике внутренней медицины [Текст] : учебное пособие для студентов, интернов, клинических ординаторов, врачей - терапевтов и врачей общей практики / А. И. Аркина [и др.] ; ред. М. Г. Омельяненко. - Иваново : [б. и.], 2007.

ЭБС:

1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- Т.1.

2. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2.

3. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : учебное пособие для вузов / Дворецкий Л.И. и др. - 2-е изд., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

4. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / В. И. Маколкин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

5. Стрюк Р.И. Внутренние болезни: учебник. - 2-е изд., испр. и доп. / Р.И. Стрюк, И.В. Маев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

в) Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,

8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций

		по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

VII. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю «Внутренние болезни» дисциплины «Внутренние болезни» проходят на кафедре внутренних болезней и фтизиатрии, находящейся на базе ОБУЗ «Областной клинической больницы», расположенной по адресу ул. Любимова,1. В

настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), кабинет зав. кафедрой, лаборантская, помещение (комната) для хранения учебного оборудования.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА и ОКБ.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi, ноутбуки Acer Aspire, Acer Extensa 5220, мультимедиапроектор, проектор EPSON MultiMedia Projector EB-X12), набор оптический диагностический Heine K-180, электрокардиографы ЭК1Т-07 "Аксион". Наборы демонстрационного оборудования (ЭКГ, рентгенограммы, результаты клинических и биохимических анализов) и учебно-наглядных пособий (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская, помещение (комната) для хранения)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций

(учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

IX. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы МОДУЛЯ и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+	+
2	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+	+
3	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+	+	+	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+
5	Патофизиология	+	+	+	+	+	+	+
6	Микробиология	+	+	+	+	+	+	+
7	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+
8	Лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+	+

Разделы МОДУЛЯ и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Хирургические болезни	+	+	+	+	+	+	+
2	Офтальмология	+	+	+	+	+	+	+
3	Стоматология	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Солнышков С.К.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

Приложение

к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

Внутренние болезни

(Дисциплина «Внутренние болезни»)

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	6 семестр
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	6 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6 семестр
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	6 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, статистическую карту вышедшего из стационара, направления на исследование) 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Тестовых заданий 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач 	Экзамен, 6-й семестр

		<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного 		
	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний -рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях -подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, - назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях - алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике 		
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распростра- 		

		<p>ненных терапевтических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести физикальное обследование терапевтического больного - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза - оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; - алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях. 		
	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний -критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний -сформулировать предварительный диагноз -сформулировать кли- 		

		<p>нический диагноз в соответствии с современными классификациями.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях -алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза 		
	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях - алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях - провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями - алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 3 заданий на компетенцию ОПК-6, 12 заданий на компетенцию ОПК-8, 17 заданий на компетенцию ПК-5, 12 заданий на компетенцию ПК-6 и 6 заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех. *Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

I-1

КАКОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ У ВЗРОСЛЫХ?

- 1) 120/80 мм рт. ст.
- 2) 135/89 мм рт. ст.
- 3) 140/90 мм рт. ст.
- 4) 110/60 мм рт. ст.
- 5) 90/60 мм рт. ст.

Правильный ответ: 3

I-2

ДИАГНОЗ ОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРАВОМОЧЕН ПРИ СЛЕДУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ:

- 1) Бессимптомный подъем АД до 180/120 мм рт.ст.
- 2) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с отеком легких
- 3) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с головной болью и тошнотой
- 4) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с сердцебиением и дрожью в теле
- 5) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с одышкой при ходьбе

Правильный ответ: 2

I-3

ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1) Адреналин в/в
- 2) Дофамин в/в
- 3) Каптоприл внутрь или сублингвально
- 4) Нитроглицерин в/в
- 5) Дибазол с папаверином в/мыш

Правильный ответ: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тест проводится на заключительном занятии VI семестра. Имеется 15 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – контролю практических навыков на пациенте.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример 1:

Практический навык: «Неотложная помощь при ОКС».

Эталон ответа:

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Задал вопросы: – характер, локализация боли, иррадиация, интенсивность, длительность, условия возникновения – принимал ли лекарственные препараты, эффект	5	2,5	0
2.	Оценил: состояние сознания положение, поведение цвет и влажность кожных покровов наличие и характер одышки	5	2,5	0
3.	При физикальном обследовании: определил частоту дыхательных движений, частоту и характер пульса, артериальное давление провел аускультацию легких и сердца	5	2,5	0
4.	Провел: – расшифровку ЭКГ – тропониновый тест	5	2,5	0
5.	Установил диагноз	10	5	0
6.	Провел мероприятия по оказанию первой помощи: – успокоил пациента, помог занять удобное положение – обеспечил проведение кислородотерапии	5	2,5	0
7.	Провел адекватное обезболивание: – морфин 1 мл 1% р-ра с 20 мл физ. р-ра в/в дробно по 4-6 мл (2-3 мг морфина) каждые 5-10 мин до купирования боли, но не более 20 мг суммарно	15	7,5	0
8.	Провел мероприятия по предотвращению эпизодов боли, ишемии миокарда и ограничению зоны некроза: – в/в инфузия 1 мл 1% р-ра нитроглицерина в 100 мл физ. р-ра с начальной скоростью 2-4 кап/мин; каждые 5 мин доза увеличивается на 5-10 мкг до эффективной (контроль АД); – в/в инфузия бета-блокатора: метопролол по 5 мг в/в болюсом каждые 5 мин до общей дозы 15 мг	15	7,5	0

9.	Провел мероприятия по ограничению роста тромба и профилактике тромбоэмболических осложнений: <ul style="list-style-type: none"> ацетилсалициловая кислота в начальной дозе 250-500 мг внутрь (первую дозу препарата разжевать) гепарин 4000 ЕД в/в болюсом 	15	7,5	0
10.	Ввел инотропные препараты: <ul style="list-style-type: none"> допамин 200 мг - 5 мл 4% р-ра в 400 мл 5% р-ра глюкозы в/в инфузия с начальной скоростью 3-5 мкг/кг/мин и постепенным увеличением ее до эффективной, но не более 10-15 мкг/кг/мин (симптомы шока, АД сист. 70-100 мм.рт.ст.) 	15	7,5	0
11.	Оценил эффект: <ul style="list-style-type: none"> прекращении болевых ощущений, беспокойства, тревоги, вегетативных реакций АД не ниже 100 мм р.ст., ЧСС не менее 55-60 в мин., отсутствии признаков ЛЖН отсутствии угрожающих жизни аритмий <ul style="list-style-type: none"> организовал перевод в реанимационное отделение. 	5	2,5	0
ИТОГО				

Примечание:

* - выполнил полностью ** - выполнил не полностью или с ошибкой *** - не выполнил

Пример 2:

Практический навык: «Неотложная помощь при гипертоническом кризе».

Эталон ответа:

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Задал вопросы: <ul style="list-style-type: none"> характер, интенсивность, локализация головной боли принимал ли лекарственные препараты, эффект характер головокружения улучшилось ли самочувствие после рвоты 	10	5	0
2.	Оценил: <ul style="list-style-type: none"> состояние сознания, положение, поведение цвет и влажность кожных покровов частоту и ритмичность пульса, артериальное давление провел аускультацию легких и сердца провел первичное неврологическое обследование 	20	10	0
3.	Дополнительные методы: <ul style="list-style-type: none"> расшифровка ЭКГ в 12 отведениях 	20	10	0
4.	Установил диагноз	10	5	0
5.	Провел мероприятия по оказанию первой помощи: <ul style="list-style-type: none"> успокоил пациента, помог занять удобное положение обеспечил внутривенный доступ 	10	5	0
6.	Ввел один из препаратов: <ul style="list-style-type: none"> эбрантил 0,5% 5 мл в 20 мл 0,9% раствора NaCl в/в струйно в течение 5 минут. эналаприлат 1,25 мг (1 мл) в 20 мл 0,9% раствора NaCl в/в струйно в течение 5 минут. 	20	10	0
7.	Обеспечил контроль за снижением АД: <ul style="list-style-type: none"> в течение первых 2-х часов АД должно быть снижено на 25% от исходного. 	10	5	0
ИТОГО				

Примечание:

* - выполнил полностью ** - выполнил не полностью или с ошибкой *** - не выполнил

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<p>Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок</u> оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования).</p>	<p>Умеет: <u>самостоятельно</u> оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования).</p>	<p>Умеет: <u>не может</u> оформить медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования).</p>
	<p>Владеть: <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного.</p>	<p>Владеть: <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного.</p>	<p>Владеть: <u>самостоятельно</u> алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеть: <u>не способен</u> оформить медицинскую карту стационарного больного.</p>

ОПК-8	<p>Умеет: - <u>самостоятельно и без ошибок</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.</p>	<p>Умеет: <u>самостоятельно</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.</p>	<p>Умеет: <u>не может</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.</p>
	<p>Владеет: <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.</p>	<p>Владеет: <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.</p>	<p>Владеет: <u>самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>Владеет: <u>не способен</u> подобрать медикаментозную терапию при основных терапевтических заболеваниях, медикаментозную терапию при неотложных состояниях в терапевтической практике.</p>

ПК-5	<p>Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях.</p>	<p>Умеет: <u>самостоятельно</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях.</p>	<p>Умеет: <u>не может</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях.</p>
	<p>Владеть: <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p>Владеть: <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p>Владеть: <u>самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеть: <u>не способен</u> провести физикальное обследование терапевтического больного; оценить результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</p>

ПК-6	<p>Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок выделить</u> основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</p>	<p>Умеет: <u>самостоятельно выделить</u> основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>под руководством преподавателя выделить</u> основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</p>	<p>Умеет: <u>не может</u> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</p>
	<p>Владеет: <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях, алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.</p>	<p>Владеет: <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях, алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.</p>	<p>Владеет: <u>самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях, алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>не способен</u> поставить предварительный диагноз при терапевтических заболеваниях, оформить развернутый клинический диагноз.</p>

ПК-8	Умеет: <u>самостоятельно и без ошибок</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при urgentных состояниях.	Умеет: <u>самостоятельно</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при urgentных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.	Умеет: <u>под руководством преподавателя</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при urgentных состояниях.	Умеет: <u>не может</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при urgentных состояниях.
	Владеет: <u>уверенно, правильно, самостоятельно</u> алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных urgentных состояниях в терапевтической практике.	Владеет: <u>правильно, самостоятельно</u> алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных urgentных состояниях в терапевтической практике.	Владеет: <u>самостоятельно</u> алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных urgentных состояниях в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.	Владеет: <u>не способен</u> вести пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, диагностировать и оказывать неотложную помощь при основных urgentных состояниях в терапевтической практике.

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

На подготовку к проведению манипуляции по алгоритму студенту дается 60 мин, продолжительность ответа – 10 мин.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы задания.

Пример.

Студентка 1-го курса, 17 лет, обратилась к участковому терапевту по поводу головокружений и «потемнения в глазах» (особенно при переходе в вертикальное положение тела), быструю утомляемость, одышку и сердцебиение при умеренных физических нагрузках. Накануне на уроке физкультуры отметила кратковременную потерю сознания.

Из анамнеза выяснено, что пациентка – третий ребенок в семье, в детстве часто болела острыми респираторными заболеваниями, но в физическом и умственном развитии от сверстников не отставала. Менструации начались в 13-летнем возрасте, обильные, продолжительностью 4–5 суток. В течение последнего года стала отмечать снижение переносимости физических нагрузок, эпизодически – головокружения, шум в ушах, мелькание «мушек» перед глазами, сердцебиение.

При осмотре. Общее состояние удовлетворительное. Рост – 175 см. Масса тела – 50 кг. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледноватые. Легкая синевая склер. Отмечается поперечная исчерченность ногтей, их слоистость, в углах рта – трещинки с воспалительным валом. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Тургор тканей сохранен. Суставы внешне не изменены. Дыхание с частотой 18 в минуту, аускультативно – везикулярное. Пульс малого наполнения с частотой 100 в минуту. АД 95/60 мм рт. ст. Верхушечный толчок не пальпируется. Перкуторно: границы сердца в норме. Тоны сердца звучные, во всех точках аускультации выслушивается систолический шум средней интенсивности, непродолжительный. Также определяется шум над крупными артериями (сонными, подключичными, брюшной аорте). Язык влажный, слегка обложен белым налетом и гиперемирован, сосочки несколько сглажены, местами отсутствуют. Живот при пальпации мягкий, безболезнен при пальпации. Печень пальпаторно и перкуторно не увеличена. Селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются. Пастозность голеней в области лодыжек.



Задания

1. Выделите основные клинические синдромы. Расскажите об их патогенезе. О каком заболевании следует думать в первую очередь у данного пациента?
2. Какие еще сведения из анамнеза могут помочь в постановке диагноза? Какие наиболее вероятные причины и условия развития заболевания у данной больной?
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Составьте план дополнительных исследований. Какие из них необходимо выполнить в первую очередь?
5. Консультации каких специалистов необходимы?
6. Проведите оценку данных дополнительных исследований.
7. Сформулируйте клинический диагноз.
8. Какая терапия должна быть назначена. Перечислите возможные ее варианты. Как оценить ее эффективность?
9. Составьте план дальнейшего наблюдения за пациентом. Какие меры профилактики должны быть предприняты?

Данные дополнительных исследований.

1) АНАЛИЗ КРОВИ

Эритроциты *10 ¹² /л	Гемоглобин г/л	Цв.показатель	Ретикулоциты ‰	Тромбоциты *10 ⁹ /л
3,3	88	0,8	12	226
			Нейтрофилы %	Моно-

Лейкоциты *10 ⁹ /л	Базофилы %	Эозинофилы %	Юные	Палочк.	Сегмент	Лимфоциты %	циты %
7,1	0	2	0	4	65	21	8

Гипохромия эритроцитов ++

Анизоцитоз, микроцитоз ++

Пойкилоцитоз +

Скорость оседания эритроцитов 25 (мм/час)

2) Содержание железа в сыворотке крови 8 мкмоль/л; ферритина – 10 мкг/л

3) Заключение гинеколога: здорова, физиологическая гиперменорея

ЭТАЛОН ОТВЕТА.

1. Можно выделить 2 клинических синдрома: анемический и сидеропенический.

Анемический синдром у больной проявляется в виде эпизодов головокружения, шума в ушах, мелькания «мушек», особенно при переходе в ортостатическое положение, и обусловлен преходящей гипоксией головного мозга. Быстрая утомляемость, сердцебиение, одышка при физических нагрузках также связана с недостаточным кровоснабжением органов и тканей организма в условиях повышенной потребности с компенсаторной активацией кардиореспираторной деятельности. Тахикардия, шум в сердце и над крупными сосудами обусловлен компенсаторным увеличением сердечного выброса и сниженной вязкостью крови при анемии. Бледность кожи и слизистых оболочек, синевая склер обусловлена снижением содержания гемоглобина.

Сидеропенический синдром проявляется мышечной слабостью, трофическими изменениями придатков кожи (в данном случае – ногтей) и слизистых оболочек (ангулярный стоматит, гиперемия и сглаженность сосочков языка). Сидеропенический синдром обусловлен дефицитом железа, которое входит в состав ферментов дыхательной цепи (цитохромоксидазу, сукцинатдегидрогеназу), поэтому в первую очередь страдают ткани с высоким уровнем обмена веществ, например скелетная мускулатура, или требующие быстрой регенерации (эпителиальные ткани желудочно-кишечного тракта).

2. С учетом выявления анемического и сидеропенического синдрома у пациентки молодого возраста, в первую очередь, следует думать о железодефицитной анемии, как наиболее частом виде анемии в этом возрасте (по статистике у 20% женщин имеется скрытый железодефицит, у 10% – анемия). К тому же нет симптомов и признаков, свидетельствующих об анемии другого генеза: отсутствуют лимфоаденопатия, гепато- и спленомегалия, геморрагический синдром.

3. Следует выяснить у больной наличие других (кроме менструаций) кровотечений, особенностей питания (вегетарианство, плохое питание), темпы роста тела, примерный объем месячных кровопотерь, изменения в анализах крови в детстве, наличие анемии (или лечения препаратами железа) у матери. Необходимо спросить, не было ли у пациентки эпизодов извращения вкуса (желания есть мел, зубную пасту, пепел, кирпич, нюхать бензин, ацетон), ломкости и выпадения волос, затруднений при глотании сухой пищи – характерных симптомов сидеропении.

У данной пациентки явными причинами развития железодефицитной анемии являются гиперменорея в течение 4 лет и быстрый рост организма, вероятными – наследственный дефицит железа (третий ребенок в семье) и недостаточное питание (масса тела 50 кг при росте 175 см).

4. Предварительный диагноз: железодефицитная анемия на фоне гиперменореи.

5. Необходимо выполнить общий анализ крови с определением ретикулоцитов и тромбоцитов. До назначения препаратов следует определить содержание ферритина в сыворотке крови, а при недоступности этого анализа – содержание сывороточного железа и/или общей железосвязывающей способности сыворотки крови.

6. Показана консультация гинеколога для исключения менструальной дисфункции или другой гинекологической патологии. Необходимости в обследовании желудочно-кишечного тракта, сердца, исследовании костного мозга и консультации гематолога, в данном случае, нет – по крайней мере, до оценки результатов начальной терапии.

7. В анализе крови отмечается гипохромная анемия средней степени тяжести (гемоглобин 88 г/л, цветовой показатель 0,8; гипохромия эритроцитов и микроцитоз) без признаков нарушения регенерации (ретикулоцитов 12‰) и тромбоцитопении (содержание тромбоцитов нормальное – 250 Г/л).

л), характерные для железодефицитного эритропоза. Выявляется снижение содержания сывороточного железа (8,0 мкмоль/л) и ферритина (10 мкг/л), что подтверждает сидеропению.

8. Железодефицитная анемия, средней степени тяжести, на фоне гиперменореи.

9. Показана нормализация диеты (при ее нарушении) – употребление мясных продуктов, фруктов и овощей. Обязательно назначение препаратов 2-х валентного железа внутрь в полной терапевтической дозе (не менее 100 мг железа в сутки), например сорбифер-дурулес (тардиферрон, ферроградумет, гемофер) по 1 таблетке 2 раза в сутки до еды (или плохой переносимости – после приема пищи). Лишь при крайне плохой переносимости приема внутрь (рвоты, поносы) следует использовать внутривенные формы препаратов железа – лучше 3-х валентного в комплексе с мальтозной полисахаридной матрицей (например, венофер, феррум лек, имферон). Для оценки эффективности терапии на 7–10 день лечения следует определить содержание ретикулоцитов (оно должно значительно увеличиться, например до 20–30%). Содержание гемоглобина и эритроцитов возрастет через 3–4 недели. В течение первой недели терапии значительно уменьшаться и затем исчезнут клинические признаки сидеропении.

10. После нормализации показателей гемоглобина и эритроцитов (в данном случае этого следует ожидать через 4–6 недель) требуется восполнение запасов железа в организме. Для этого продолжают прием препаратов железа в половинной дозе еще на протяжении 3–4 месяцев. Поскольку основная причина анемии, по-видимому, не устранима (гиперменорея) следует профилактировать рецидивы заболевания с помощью ежемесячного приема половинной дозы (1 таблетка в сутки) во время менструаций, а также курсами по 2–3 недели во 2–3 триместрах беременности в будущем.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	Знает: ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Знает: общие принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Знает: некоторые принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	Знает: не знает алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

ОПК-8	<p>Знает: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, -рациональный выбор лекарственных средств при лечении неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>	<p>Знает: общие принципы клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов и рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, рационального выбора лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>	<p>Знает: некоторые принципы клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов и рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, рационального выбора лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>	<p>Знает: не знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, -рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>
ПК-5	<p>Знает: этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p>Знает: общую этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, методы диагностики, их основные диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p>Знает: общую этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, некоторые методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p>Знает: не знает этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>

ПК-6	Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, общие критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	Знает: основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, некоторые критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	Знает: не знает основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.
ПК-8	Знает: общую тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, основные алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	Знает: основную тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, основные алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	Знает: некоторые аспекты тактики ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, некоторые алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	Знает: не знает тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.

Оценка правильности решения ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

На решение ситуационной задачи и подготовку к ответу по ней студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на задачу – 30 мин.

При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по модулю дисциплины.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по модулю дисциплины.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний может проводиться на последнем занятии по дисциплине модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Решение ситуационных задач.

Составляет до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение 3 ситуационных задач. Правильность решения ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: зав.кафедрой внутренних болезней педиатрического факультета доцент Солнышков С.К.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

**Кафедра гигиены
Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии**



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И. Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Гигиена, эпидемиология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины.

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов знаний о действии факторов окружающей среды на здоровье населения, умений организации и проведения профилактических оздоровительных мероприятий, гигиенической пропаганды научных основ здорового образа жизни; организация профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний; участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по организации профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование знаний о действии факторов окружающей среды на здоровье населения, умений организации и проведения оздоровительных мероприятий, гигиенической пропаганды научных основ здорового образа жизни;
- изучение общих закономерностей развития инфекционных заболеваний с акцентом на характерные для них патологические синдромы;
- формирование умений организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- формирование знаний об эпидемиологических особенностях различных нозологических форм и принципах диспансерного наблюдения за переболевшими инфекционными болезнями.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Гигиена, эпидемиология» входит в дисциплину «Гигиена, эпидемиология», которая включена в базовую часть блока 1.

Изучение дисциплины знакомит студентов с основами взаимодействия организма и окружающей среды; принципами организации мероприятий по предупреждению неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды на человеческий организм. Студенты овладевают методами гигиенического нормирования и прогнозирования неблагоприятного влияния факторов окружающей среды. Учатся анализировать современные гигиенические проблемы профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы. При изучении данной дисциплины у студентов формируются умения организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

Необходимые для изучения дисциплины знания формируются в ходе изучения дисциплин: физика, математика; химия; биология; анатомия человека.

Знания и умения, полученные в результате изучения данной дисциплины, будут востребованы при освоении таких дисциплин как: общественное здоровье и здравоохранение; микробиология; внутренние болезни; педиатрия; инфекционные болезни, фтизиатрия; безопасность жизнедеятельности; медицина чрезвычайных ситуаций; стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- способностью и готовностью к осуществлению 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 (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК- 1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - воздействие факторов окружающей среды и условий труда на здоровье; - основы рационального питания, пищевые отравления и их профилактику; - основные задачи больничной гигиены; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. - плановую и экстренную иммунопрофилактику; - профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - принципы профилактики неинфекционных болезней; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах; - принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; - поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; - использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; - алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 	<p>3</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>4</p> <p>4</p>
ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учение об эпидемическом процессе; - современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, 	

	<p>включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности;</p> <p>- систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий.</p> <p>Уметь:</p> <p>- собрать эпидемиологический анамнез;</p> <p>- использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>2</p> <p>4</p> <p>6</p>
ПК-4	<p>Знать:</p> <p>- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</p> <p>- методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</p> <p>- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</p> <p>Уметь:</p> <p>- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценками состояния общественного здоровья;</p> <p>- методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.</p>	<p>2</p> <p>4</p> <p>4</p>
ПК-12	<p>Знать:</p> <p>- гигиенические мероприятия оздоровительного характера, формы и методы санитарно-просветительной работы.</p> <p>Уметь:</p> <p>- обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера</p> <p>Владеть:</p> <p>- методикой обучения населения основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>3</p> <p>5</p>

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	4	108 /3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины.

5.1. Содержание дисциплины.

Раздел 1. Гигиена.

1.ВВЕДЕНИЕ.

Гигиена как основа профилактической медицины. Основоположники и этапы развития гигиенической науки. Понятие о санитарии. Методы гигиенических исследований. Гигиеническая диагностика и социально-гигиенический мониторинг.

2. **ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА И ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ.** Гигиенические проблемы в экологии. Вредные факторы физической, химической, биологической природы, влияющие на здоровье населения.

2.1. Гигиена воздушной среды. Значение физических свойств воздуха для здоровья. Микроклимат и его гигиеническое значение. Загрязнение атмосферы как эколого-гигиеническая проблема. Система мероприятий по охране атмосферного воздуха. Солнечная радиация и ее гигиеническое значение. Ультрафиолетовая недостаточность, проявления, профилактика.

2.2. Гигиена воды и водоснабжение населенных мест. Гигиеническое значение воды. Роль воды в распространении заболеваний. Нормы водопотребления. Требования к качеству воды. Источники водоснабжения. Методы улучшения качества питьевой воды.

2.3. Климат и здоровье. Гигиенические проблемы акклиматизации. Определение понятий климата и погоды, их классификации. Влияния изменений погоды на здоровье и работоспособность. Гигиенические аспекты акклиматизации.

3. ПИТАНИЕ КАК ФАКТОР ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА.

3.1. Понятие о рациональном питании. Количественная и качественная полноценность. Сбалансированность и режим питания. Нормы физиологической потребности. Понятие о пищевом статусе. Методы оценки. Белки, жиры, углеводы, их источники, гигиеническое значение. Значение витаминов и минеральных веществ в питании человека. Профилактика заболеваний, связанных с нерациональным питанием. Пищевая ценность и санитарная экспертиза основных пищевых продуктов.

3.2. Пищевые отравления и их профилактика. Классификация пищевых отравлений. Пищевые отравления микробной и немикробной природы. Применение специальных диет для профилактики кариеса зубов и при повреждениях челюстного аппарата мягких тканей полости рта, их гигиеническая оценка.

4. ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.

4.1. Факторы, формирующие здоровье детей и подростков. Акселерация и децелерация. Методы оценки физического развития. Задачи работы дошкольно-школьного отделения поликлиники и подросткового кабинета по профилактике стоматологической патологии.

5. ГИГИЕНА И ФИЗИОЛОГИЯ ТРУДА.

Содержание и задачи гигиены труда. Понятие о профессиональных вредностях и заболеваниях. Заболевания, связанные с вынужденным положением тела или чрезмерным напряжением отдельных органов и систем.

5.1. Профессиональные заболевания и отравления, их причины и меры борьбы с ними. Заболевания зубов и полости рта, вызываемые вредными парами и газами (свинец, ртуть, фтор и др.). Профилактические мероприятия. Гигиеническая характеристика пыли. Значение физических свойств и химического состава пыли. Пылевые профессиональные заболевания: пневмокониозы (силикоз, силикатозы и др.). Влияние на организм шума, общей и местной вибрации, допустимые уровни воздействия, профилактические мероприятия.

5.2. Гигиена труда при работе с радиоактивными веществами. Нормы радиационной безопасности. Дозиметрический контроль. Устройство, планировка и оборудование помещений для работы с РВ. Хранение, транспортировка РВ, удаление отходов.

6. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ВРАЧЕЙ СТОМАТОЛОГОВ И ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ. Вредные факторы при работе в стоматологических кабинетах. Физиология (условия) труда и заболеваемость врачей стоматологов. Пути устранения вредностей: рационализация операций и рабочего времени, оздоровление микроклимата и воздушной среды. Профвредности при работе в зубопротезных лабораториях.

7. ГИГИЕНА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ. Гигиенические требования к строительству стоматологических поликлиник. Микроклимат, освещение и вентиляция. Санитарное обследование отделений хирургической, ортопедической и терапевтической стоматологии. Нормы площади. Особенности вентиляции, отопления, освещения и санитарно-технического оборудования. Принципы профилактики внутрибольничных инфекций.

8. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА.

Гигиенические основы здорового образа жизни. Режим труда и отдыха. Гиподинамия, профилактика. Личная гигиена. Закаливание организма. Понятие, значение, основные принципы. Средства и способы закаливания.

Раздел 2. Эпидемиология.

1. Введение в эпидемиологию. История эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ.

1.1. *Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины.* Основные этапы развития медицины. Основные этапы развития теории и практики эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ.

1.2. *Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Заболеваемость – основной предмет эпидемиологии. Основы доказательной медицины.*

Эпидемиологический подход к изучению болезней человека – основополагающая идея, определившая предмет изучения, цели, организацию и методы эпидемиологических исследований. Эпидемиологические исследования как специфическая познавательная деятельность – основа эпидемиологии. Эпидемиологические исследования – методологическая основа доказательной медицины. Доказательная медицина – способ медицинской практики, направленный на сознательное и последовательное применение в клинической практике вмешательств, в отношении полезности которых есть убедительные доказательства. Заболеваемость – основной предмет эпидемиологии. Описание заболеваемости, выявление причин и механизма возникновения, развития и распространения болезней, разработка и оценка качества и эффективности мер по снижению заболеваемости и профилактике болезней – основные цели эпидемиологии как познавательной деятельности.

1.3. *Эпидемиологические исследования. Характер эпидемиологических исследований и организация их проведения.*

Многообразие терминов, используемых для обозначения процесса получения эпидемиологических данных – эпидемиологическое исследование, эпидемиологическая диагностика, эпидемиологический анализ, эпидемиологическое расследование и др. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий как основные цели эпидемиологических исследований.

1.4. Описательные эпидемиологические исследования. Эпидемиологическая статистика.

Описательные эпидемиологические исследования как самостоятельный тип и обязательная часть большинства исследований. Описание заболеваемости – итог выявления закономерностей распределения частоты и удельного веса заболеваний, сгруппированных с помощью сочетания различных группировочных признаков: нозоформы, времени, места возникновения случаев болезни, а также индивидуальных характеристик больных.

1.5. Аналитические эпидемиологические исследования. Потенциальные ошибки эпидемиологических исследований.

Выявление причин возникновения и распространения болезни, оценка эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, как основные цели аналитических исследований. Наличие опытных и контрольных групп, т.е. групп сравнения – отличительная черта аналитических исследований. «Когортные» исследования и исследования «случай-контроль» - два основных типа наблюдательных аналитических исследований, предназначенных для выявления причин возникновения и распространения болезни.

1.6. Дезинфекция. Состояние и перспективы дезинфекционного дела.

Определение дезинфекции. Виды дезинфекции. Профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции. Уровни дезинфицирующей активности. Формы выпуска дезинфектантов. Требования к идеальным дезинфицирующим средствам. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств и характеристика групп. Область применения дезинфицирующих средств. Дезинфекция при различных группах инфекций. Стерилизация, определение понятия, значение стерилизации в профилактике госпитальных инфекций, требования к ее применению, методы стерилизации (паровой, воздушный, радиационный, термический и др.). Дезинфекционная и стерилизационная аппаратура. Санитарный пропускник, назначение, устройство и режим работы. Санитарная обработка.

1.7. Иммунопрофилактика. Состояние и перспективы иммунопрофилактики.

Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. Экономическая значимость. Глобальная и расширенная программа иммунизации, этапы ее реализации. Федеральная и региональные программы вакцинопрофилактики – значение в осуществлении мероприятий по предупреждению распространения и снижению уровня инфекционной заболеваемости. Организация и проведение прививок в ЛПУ. Качество прививочных препаратов, влияющих на эффективность иммунизации. Перспективы и направления конструирования новых вакцин и иммунобиологических препаратов нового поколения. Показания и противопоказания к вакцинации. Поствакцинальные осложнения и порядок их расследования. Учетно-отчетная документация.

2. Эпидемиология и профилактика инфекционных болезней

2.1. Учение об эпидемическом процессе.

Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Выдающаяся роль Л. В. Громашевского в теоретическом обобщении знаний об инфекционных болезнях и

особенностях их распространения, создании учения об эпидемическом процессе. Наличие и сочетанное действие трех основных элементов эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый механизм. Проявления эпидемического процесса: спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия. Понятие об эндемических и экзотических болезнях. Биологические, социальные и природные факторы, как необходимые, дополнительные и достаточные причины инфекционного и эпидемического процесса.

2.2. Противоэпидемические мероприятия.

Относительность разграничения понятий: «профилактические мероприятия» и «противоэпидемические мероприятия». Рациональность использования единого термина – «противоэпидемические мероприятия». *Мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах:* Значение мероприятий, направленных на источник инфекции, с точки зрения значимости для общества и для конкретного человека (эпидемиологическая, социальная, экономическая значимость). Значение эпидемиологического анамнеза для выявления больных и распознавания болезни. Изоляционные мероприятия, виды изоляции больных. Разобщение как ограничительное мероприятие в отношении лиц, находившихся в контакте с инфекционным больным. Понятие карантина в ДДУ, ЛПУ.

Мероприятия, направленные на источник инфекции при зоонозах: Мероприятия в отношении сельскохозяйственных животных. Санитарно-ветеринарные мероприятия. Мероприятия в отношении диких животных. Дератизация.

Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи: Значение санитарно-гигиенических мероприятий в профилактике инфекционных заболеваний. Значение дезинфекции, стерилизации и дезинсекции в системе противоэпидемических мероприятий при различных инфекциях.

Мероприятия в эпидемическом очаге: Практическое значение определения эпидемического очага как места пребывания источника с окружающей его территорией в пределах возможного механизма передачи возбудителя. Факторы, определяющие границы очага. Особенности мероприятий в очагах антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций. Эпидемический очаг в чрезвычайной ситуации.

2.3. Организационные и правовые основы противоэпидемической деятельности. Эпидемиологический надзор. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.

Общее представление о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий. Проведение мероприятий в соответствии с нормативными документами, инструкциями и приказами. Эпидемиологическая, экономическая и социальная эффективность. Медицинские и немедицинские подразделения противоэпидемической системы. Правовые основы противоэпидемической деятельности. Документы, регламентирующие противоэпидемическую деятельность. Обязанности и права граждан и исполнителей противоэпидемической системы.

Эпидемиологический надзор как информационная подсистема социально-гигиенического мониторинга, обеспечивающая непрерывный сбор, изучение, обобщение, интерпретацию и распространение данных, необходимых для принятия оптимальных управленческих решений по охране здоровья населения. Профилактическая работа на врачебном участке. Кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ) в поликлинике, его задачи в области профилактики инфекционных болезней. Прививочные кабинеты, их предназначение и особенности работы. Предназначение и задачи консультативных центров по иммунопрофилактике.

Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения: Использование эпидемиологических принципов и методов в целях планирования и оценки работы служб здравоохранения. Важность эпидемиологических исследований в формировании государственной политики в области охраны здоровья населения. Место и значение эпидемиологии в медицинской науке и практическом здравоохранении. Итоги

эпидемиологических исследований, как основы при разработке более эффективных мер по борьбе и профилактике заболеваний.

2.4. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с вертикальной передачей возбудителя.

Общая характеристика. Инфекционные заболевания, передающиеся трансплацентарно (внутриутробно). Эпидемиологические особенности этой группы. Возможность внутриутробной передачи инфекций в зависимости от периода беременности. Профилактика.

2.5. Эпидемиология и профилактика антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи.

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: шигеллезы, сальмонеллезы, холера и др. Вирусные болезни: ротавирусный гастроэнтерит, энтеровирусные инфекции, вирусные гепатиты А и Е и др. Эколого-биологические свойства возбудителя и особенности взаимодействия с организмом человека. Особенности возбудителя, определяющие эпидемиологическое значение. Особенности реализации фекально-орального механизма передачи. Факторы передачи, пути передачи, их активность при разных кишечных антропонозах в различных социально-бытовых группах населения. Степень восприимчивости (индекс контагиозности). Наличие (отсутствие) постинфекционного иммунитета, его направленность, напряженность, продолжительность. Мероприятия, направленные на источник инфекции. Значение санитарно-гигиенических мероприятий для профилактики различных инфекционных заболеваний с фекально-оральным механизмом передачи. Степень управляемости различных заболеваний санитарно-гигиеническими мероприятиями. Эпидемиологический надзор и его особенности при различных инфекционных заболеваниях с фекально-оральным механизмом передачи в зависимости от степени управляемости.

2.6. Эпидемиология и профилактика антропонозов с аэрозольным механизмом передачи.

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: дифтерия, коклюш и паракоклюш, стрептококковая инфекция, менингококковая инфекция и др. Вирусные болезни: грипп и ОРВИ, корь, эпидемический паротит, ветряная оспа, краснуха и др. Эколого-биологические свойства возбудителей и особенности взаимодействия с организмом человека. Особенности аэрозольного механизма передачи в различные стадии инфекционного процесса. Возможность реализации бытового и алиментарного путей передачи при ряде инфекций дыхательных путей (стрептококковая инфекция, дифтерия, инфекционный мононуклеоз и др.). Восприимчивость населения и характеристика постинфекционного иммунитета. Возможные причины нестабильности эпидемической ситуации. Проявления эпидемического процесса в до прививочного периода и в настоящее время.

2.7. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекций с внечеловеческим резервуаром возбудителя. Эпидемиология и профилактика зоонозных и сапронозных инфекций. Общая характеристика зоонозов.

Бактериальные: бруцеллез, чума, туляремия, лептоспироз и др. Вирусные инфекции: геморрагические лихорадки, бешенство, риккетсиозы, боррелиозы и др. Определение понятий «зоонозы, зооантропонозы, антропозоонозы», их характеристика. Распространенность. Место в инфекционной патологии. Множественность резервуаров и источников инфекции среди животных. Многообразие клинических форм болезни у человека. Понятие «человек – биологический тупик зоонозов». Многообразие путей заражения человека. Эпизоотический и межэпизоотический периоды. *Механизмы непрерывности существования* эпизоотического процесса. Понятие «природно-очаговые болезни». Современные особенности зоонозов: возникновение антропоургических очагов, образование новых природных очагов и т.п. *Профилактические и противоэпидемические*

мероприятия: эпидемиологический (эпизоотологический) надзор. Роль отделов ООИ центров санэпиднадзора и противочумных учреждений в борьбе с зоонозами.

Общая характеристика сапронозов. Определение. Социально-экономическая значимость. Учение о сапронозах как развитие теории природной очаговости Е.Н. Павловского. Столбняк, иерсиниоз, листериоз, легионеллез, мелиоидоз, микозы – основные нозологические формы сапронозов. Влияние социально-экономических факторов на эпидемический процесс сапронозов в современных условиях. *Механизмы сохранения возбудителей сапронозов во внешней среде:* почвы и водоемы – основные естественные среды обитания возбудителей сапронозов, основные механизмы выживания во внешней среде. *Профилактические мероприятия:* неукоснительное соблюдение правил эксплуатации и санитарно-противоэпидемического режима на объектах, значимых в эпидемиологическом отношении. Управляемость сапронозов. Особенности эпидемиологического надзора.

2.8. Эпидемиология и профилактика паразитарных болезней.

Общая характеристика паразитарных болезней. Группировка их в зависимости от систематической принадлежности возбудителя: протозоозы, гельминтозы. Распространенность, социально-экономическая значимость. Эпидемиологическое значение штаммовых различий паразитических простейших по вирулентности и антигенным свойствам (амебиаз, токсоплазмоз, малярия и др.). Принадлежность гельминтозов к различным классам. Биологические особенности гельминтов, имеющие эпидемиологическое значение. Степень восприимчивости к паразитарным болезням, факторы ее определяющие, кратковременность иммунитета при большинстве инвазий. Источники инвазии – человек, домашние и дикие животные. Формы проявления инвазии у человека, их эпидемиологическое значение. Пути заражения человека; условия, определяющие распространение паразитозов. Мероприятия, направленные на источник инвазии; роль лечебно-диагностических мероприятий. Мероприятия, направленные на механизм передачи и на восприимчивый организм.

2.9. ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты В, С, Д.

Общая характеристика инфекций, их эпидемиологические особенности. Факторы риска в распространении. Группы риска. Возможности специфической и неспецифической профилактики. Возможности управления эпидемическим процессом. Профилактика внутриутробно инфицирования и профессионального заражения.

Эпидемиология и профилактика ВБИ

Определение понятия «внутрибольничные инфекции» (ВБИ). Актуальность проблемы на современном этапе. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Этиология и структура ВБИ. Госпитальный штамм и его характеристика. Особенности передачи ВБИ, проявления эпидемического процесса. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Профилактика ВБИ среди медицинских работников. Особенности эпидемиологического надзора в ЛПУ различного профиля.

3. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций (ЧС)

3.1. Содержание и организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях (ЧС) и в военное время.

Мероприятия, проводимые по противоэпидемической защите. Содержание и специфика отдельных групп противоэпидемических мероприятий в ЧС и в военное время. Медицинский контроль за прибывающим пополнением. Организация выявления, изоляции и эвакуации инфекционных больных. Противоэпидемический режим работы этапов медицинской эвакуации, его сущность. Порядок и средства проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Режимно-ограничительные мероприятия, их виды. Санитарно-эпидемиологическая разведка, ее задачи и порядок ее проведения в части, соединении и требования, предъявляемые к ней. Эпидемиологическое обследование очагов. Критерии оценки благополучного, неустойчивого, неблагополучного и чрезвычайного санитарно-эпидемиологического состояния.

Особенности организации и проведения противоэпидемиологических мероприятий в зависимости от санитарно-эпидемиологического состояния части и района ее действия.

3.2. Биологические средства. Основы противобактериологической защиты личного состава (населения) и этапов медицинской эвакуации.

Характеристика и боевые свойства биологических средств. Бактериальные рецептуры, способы применения и средства доставки. Особенности механизма развития и проявлений искусственно вызванного эпидемического процесса. Факторы, обуславливающие особенность организации проведения противоэпидемических мероприятий при использовании биологических средств. Мероприятия, проводимые при угрозе использования, применении и ликвидации последствий применения биологических средств.

3.3. Основные принципы выявления, диагностики, изоляции и лечения больных ООИ на этапах медицинской эвакуации.

Условия возникновения особо опасных инфекций (ООИ). Мероприятия медицинской службы по предупреждению возникновения ООИ. Мероприятия медицинской службы при выявлении больного ООИ на этапах медицинской эвакуации. Диагностика, порядок изоляции больного и выявления лиц, соприкасавшихся с больным, и меры в отношении их. Организация работы изолятора. Порядок эвакуации и лечения больных ООИ. Требования для предупреждения рассеивания инфекции.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*.

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ПК-1	ПК-12	ПК-3	ПК-4			
Раздел 1. Гигиена												
1. Окружающая среда и здоровье населения.	5	9	14	8	22							
1.1. Факторы среды обитания и здоровье населения. Гигиеническая диагностика и СГМ	2	-	2	1	3	+				К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	Т, С
1.2. Микроклимат и его гигиеническое значение.	-	3	3	2	5	+	+			МЛ, К, КЗ, СРС, Р	МГ, РСЗ	Т, РСЗ, С, Пр, Д
1.3. УФ-недостаточность и ее профилактика	1	2	3	2	5		+			К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	Т, Пр, С, Д
1.4. Гигиена воды и водоснабжения населенных мест.	2	3	5	2	7		+			К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РСЗ	Т, РСЗ, С, Пр, Д
1.5. Здоровый образ жизни и вопросы личной гигиены. Закаливание.	-	1	1	1	2					МЛ, К, КЗ, СРС, Р		Т, С, Пр, Д

2. Гигиена труда.	2	6	8	4	12							
2.1. Гигиена и физиология труд.	-	1	1	2	3	+	+			МЛ, К, КЗ, СРС	РСЗ	Т, РСЗ, С, Пр
2.2. Профессиональные вредности и профессиональные заболевания у стоматологов.	-	2	2	1	3	+	+			МЛ,К, КЗ, СРС	РСЗ	Т, Пр, С, РСЗ
2.3. Профессиональная гигиена врачей стоматологов и зубных техников.	2	3	5	1	6		+			К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, С, Пр
3. Питание и здоровье человека	3	12	15	6	21							
3.1. Основы рационального питания. Качественная и количественная полноценность.	2	4	6	1	7		+			К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, С, РСЗ
3.2. Методы оценки адекватности питания.	-	2	2	1	3	+	+			МЛ, К, КЗ, СРС	РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3.3. Пищевая и биологическая ценность пищевых продуктов. Безопасность продуктов питания.	-	3	3	2	5	+	+			МЛ, К, КЗ, СРС	РСЗ	Пр, С, Т, РСЗ
3.4. Пищевые отравления и их профилактика.	1	3	4	2	6	+	+			К, КЗ, СРС	ДИ, ЛВ	Т, Пр, С
4. Гигиена лечебно-профилактических учреждений.	-	3	3	2	5							
4.1. Применение ионизирующих излучений в ЛПУ	-	-	-	2	-	+				МЛ, К, КЗ, СРС	КС	Т, Пр, С
4.2. Гигиеническая оценка стоматологических поликлиник.	-	3	3	-	-	+				МЛ, К, КЗ, СРС	Акт	Т, Пр, С

5. Гигиена детей и подростков.	2	6	8	4	12							
5.1. Основные проблемы гигиены детей и подростков.	1	3	4	2	6	+	+			К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, С, Пр
5.2. Физическое развитие как показатель здоровья. Методы оценки физического развития	1	3	4	2	6		+			К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, Пр, С, РСЗ
Итого по разделу	12	36	48	24	72							
Раздел 2. Эпидемиология.												
1. Вопросы общей эпидемиологии. История эпидемиологии. Учение об эпидемическом процессе этапы его развития, звенья, формы существования. Эпидемиологические исследования. Алгоритм эпидемиологической диагностики, взаимосвязь с доказательной медициной.	2	2	4	2	6	+				СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	С, Т, Д
2. Профилактические и противозидемические мероприятия: выявление источника инфекции, диагностика, изоляция; действия по разрыву механизма передачи (дезинфекция: виды и методы, современные дезинфектанты, обеззараживание рук, стерилизация ее этапы и предназначение каждого этапа, методы контроля и дезинсекция) мероприятия в восприимчивом коллективе. Иммунопрофилактика.	-	4	4	2	6	+			+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
3. Основы организации профилактической и противозидемической работы. Уровни профилактики, понятие первичной,	2	2	4	2	6	+		+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МШ, МГ,	Т, Пр, РСЗ, С, Д

вторичной, третичной профилактики. Профилактическая работа в ЛПУ стоматологического профиля. Эпидемиологический надзор, его цель и задачи предвестники и предпосылки осложнения эпидемической обстановки.											РСЗ	
4. Избранные вопросы по эпидемиологии и профилактике отдельных инфекционных заболеваний. Гемоконтактные инфекции: ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В, С и Д. Эпидемиологическая опасность больных эпидемическим паротитом, скарлатиной, дифтерией и др., в практике врача стоматолога.	-	4	4	2	6	+		+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	МГ РСЗ,	Т, Пр, РСЗ, С
5. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Определение, понятия. Этиология и структура. Источники, пути и факторы передачи ИСМП. Госпитальные штаммы. Организация эпиднадзора за ИСМП, особенности его проведения в ЛПУ различного профиля. Профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, вирусными гепатитами В, С, Д.	-	4	4	2	6	+		+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	МШ, МГ, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
6. Противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. Санитарно-эпидемиологическая разведка. Биологическое оружие, его индикация. Лечебно-эвакуационное обеспечение в условиях СПЭР.	2	2	4	2	6	+		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, ДИ, МГ	Т, С, Пр, РСЗ
Итого по разделу:	6	18	24	12	36							
ИТОГО	18	54	72	36	108						%	

											использования инновационных технологий от общего числа тем -20%	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------	--

Список сокращения: ЛВ - лекция-визуализация, МЛ – мини-лекция, МШ – мозговой штурм, МГ – работа в малых группах, ДИ – деловая игра, РСЗ – решение ситуационных задач, КС – компьютерная симуляция, Т – тесты, РСЗ – решение ситуационных задач, Акт – защита акта СГО, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р,Д – написание, защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии в форме тестирования, устного опроса, решения ситуационных задач.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в форме решения ситуационных задач, тестирования. Итоговое занятие по разделу «Гигиена ЛПУ» представляет собой «Акт по оценке стоматологических поликлиник».

Вопросы для собеседования, тестовые задания, перечень практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в

соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако	80-76	4

допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля

а). Основная литература:

1. Гигиена с основами экологии человека [Текст] : учебник : для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Гигиена с основами экологии человека. ВГ" : [гриф] / В. И. Архангельский [и др.] ; под ред. П. И. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Гигиена с основами экологии человека [Текст] : учебник для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Гигиена с основами экологии человека. ВГ" : [гриф] / В. И. Архангельский [и др.] ; под ред. П. И. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

4. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник для лечебных факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ / В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б). Дополнительная литература:

1. Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене: учеб.пособие для мед.вузов. – М., 2007.

2. Дрожжина Н.А. Общая гигиена [Текст] : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060108 "Фармация" : [гриф] УМО / Н. А. Дрожжина, А. В. Фомина, Д. И. Кича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Полякова А. Н. Погода, климат и здоровье населения, проблема акклиматизации [Текст] : лекция для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / А. Н. Полякова. - Иваново : [б. и.], 2011.

4. Ющук Н.Д. Военная эпидемиология. Противоэпидемическое обеспечение в военное время и при чрезвычайных ситуациях [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов. - М. : Веди, 2007.

5. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней [Текст] : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

6. Брико Н.И. Эпидемиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов по специальности "Лечебное дело" : [гриф] / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Гигиена : учебник / Архангельский В. И. и др. ; под ред. П. И. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Гигиена с основами экологии человека: учебник. Архангельский В.И. и др. / Под ред. П.И. Мельниченко. 2013.

3. Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене/ Архангельский В.И., Бабенко О.В. 2012.

4. Большаков А.М.Общая гигиена : учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

5. Кирюшин В.А. Гигиена труда: Руководство к практическим занятиям /Кирюшин В.А., Большаков А.М., Моталова Т.В . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

6. Кича Д.И. Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям: учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - 2010.

7. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.

8. Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

10. Эпидемиология инфекционных болезней : учебное пособие / Н. Д. Юшук [и др.]. — 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных,

		содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и

		образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования.

	ресурсов	Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по разделу «Гигиена» проходят на кафедре гигиены, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 6 этаж.

В настоящее время кафедра располагает: следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Занятия по разделу «Эпидемиология» проходят на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, которая находится на базе ОБУЗ «Городская клиническая больница №1» расположенной по адресу ул. Парижской Коммуны, дом 5.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), конференц-зал, преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантские (2).

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (10)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Lenovo IdeaPad 320-15IAP black 15.6", Acer Aspire, Acer Extensa 5220, мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC, Проектор BenQ MP512 ST SVGA), весы Scout SPU 401, комплект диагностический СД2, счетчики аэроионов, реактивы для определения качества воды и продуктов питания, лабораторная посуда. Наборы демонстрационного оборудования (муляжи

		пищевых продуктов, архивные истории болезни) и учебно-наглядные пособий (таблицы, стенды).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 3)	Столы, стулья, шкафы для хранения, лабораторная посуда.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Физика, математика	+	+
2	Химия	+	+
3	Биология	+	+
4	Анатомия человека	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+
2	Микробиология	+	+
3	Внутренние болезни	+	+
4	Педиатрия	+	+
5	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+

6	Безопасность жизнедеятельности	+	+
7	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+
8	Стоматология	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Стародумов В.Л., д.м.н. проф. Полякова А.Н., к.м.н., Машин С.А., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра гигиены
Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии**

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

«Гигиена, эпидемиология»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

КОД	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания	4 семестр
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	4 семестр
ПК-4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	4 семестр
ПК-12	Готовность к обучению населения гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера навыкам самоконтроля основных физических показателей способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание время и способы его проведения
1	ПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - воздействие факторов окружающей среды и условий труда на здоровье; - основы рационального питания, пищевые отравления и их профилактику; - основные задачи больничной гигиены; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. - плановую и экстренную иммунопрофилактику; - профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - принципы профилактики неинфекционных болезней; - санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах; 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий; 2. практико-ориентированных заданий и ситуационных задач. 	Зачет, 4 семестр

		<p>- принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; - поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; - использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; - алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 		
2	ПК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учение об эпидемическом процессе; - современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности; - систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать эпидемиологический анамнез; - использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. 		
3	ПК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления 		

		<p>и организации медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценками состояния общественного здоровья; - методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе. 		
4	ПК-12	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гигиенические мероприятия оздоровительного характера, формы и методы санитарно-просветительной работы. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения населения основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний. 		

2.Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

Тестовый контроль по разделу «Гигиена» состоит из 152 заданий на компетенцию ПК-1 и 48 заданий на компетенцию ПК-12. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Тестовый контроль по разделу «Эпидемиология» состоит из 30 заданий на компетенцию ПК-1, 25 заданий на компетенцию ПК-3 и 25 заданий на компетенцию ПК-4. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция: отметьте один правильный ответ, наиболее полно отражающий сущность вопроса

Примеры:

Раздел «Гигиена»:

1. Правила безопасности работы со ртутью и амальгамой.

- а) хранение ртути и запасов амальгамы в вытяжном шкафу
- б) защита органов дыхания
- в) защита кожи рук
- г) пол вытяжного шкафа должен быть покрыт винипластом или линолеум
- д) все вышеизложенное

Эталон ответа: а)

2. Вынужденная рабочая поза у стоматологов может быть причиной заболевания:

- а) хронического запора
- б) геморроя
- в) варикозного расширения вен
- г) изменение осанки
- д) все вышеизложенное

Эталон ответа: г)

3. Противоэпидемические мероприятия для предупреждений передачи инфекций в стоматологических кабинета

- а) санитарная культура персонала
- б) соблюдение правил личной гигиены
- в) использование СИЗ
- г) выполнение режимов дезинфекции и стерилизации
- д) все вышеизложенное

Эталон ответа: г)

4. Температура воздуха (в теплый период) в помещениях постоянного пребывания стоматологов.

- а) 20-21°C
- б) 21-23°C
- в) 22-23°C
- г) 21-24°C
- д) 21-25°C

Эталон ответа: д)

Раздел «Эпидемиология»

1. Кто является источником возбудителя инфекции при антропонозах:

- а) только больные люди
- б) больные люди и носители
- в) заражённые вши, клещи и комары
- г) больные животные

Правильный ответ: «б».

2) Инфицирование медицинского персонала ВИЧ невозможно:

- а) при парентеральных процедурах
- б) при случайном уколе во время операции
- в) при подготовке полости рта к протезированию
- г) при проведении физиотерапевтических процедур (например, электрофореза)

Правильный ответ: «г».

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных	71-85 баллов	«хорошо»

ответов			
86-100% ответов	правильных	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2 Оценочное средство: практико-ориентированные задания и ситуационные задачи.

Раздел «Гигиена».

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 32 практико-ориентированные задания.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

При анализе проб воды из скважины получены следующие данные:

Запах, баллы – 0; привкус, баллы -0; мутность, мг/дм³ -0,5; цветность, градусы - 20, перманганатная окисляемость, мгО/дм³ -1,2; минерализация, мг/дм³ -200; общая жесткость, мг · экв/дм³ -1,2; фториды, мг/дм³– 4,28; общее микробное число, в 1 мл - 30; общие колиформные бактерии, в 100 мл. – отсутств. У жителей поселка наблюдается симметричные меловидные пятна и пигментация на эмали зубов (тигроидные резцы), болезненное разрушение зубов.

Задание:

1. Назовите показатели, не отвечающие требованиям СанПиН-02
2. Оцените качество питьевой воды.
3. Представляет ли исследуемая вода эндемическую опасность и какое заболевание диагностируется у населения?
4. Предложите профилактические мероприятия по улучшению состояния здоровья.
5. Наметьте способы водоподготовки.

Эталон ответа:

По органолептическим показателям вода отвечает требованиям СанПиН-02. Общая жесткость составляет < 1,5 мг · экв/дм³, уровень минерализации -200мг/дм³, содержание фторидов более 2мг/дм³. Длительное употребление маломинерализованной воды может привести к формированию группы "водных" заболеваний: зоб простой, гипертоническая болезнь, нефрит, гастрит и др. Снижение физического развития детей и подростков. Вода маломинерализованная, физиологически неполноценная. Исследуемая вода представляет эпидемическую опасность – возникает заболевание флюороз: появляется крапчатая эмаль зубов, уменьшается подвижность суставов, боль в суставах, деформируется скелет, развивается остеопороз, снижаются показатели физического развития.Профилактические

мероприятия: провести дефторирование, если это невозможно, рекомендовать приобретать в магазинах бутилированную питьевую воду, физиологически полноценную.

Задача 2.

Дать комплексную оценку физического развития Агаповой Оли. Возраст 11 лет. При диспансерном наблюдении врачами-специалистами выявлено хроническое заболевание - железодефицитная анемия, 4 раза в год болеет острыми респираторными заболеваниями.

Антропометрические данные: Рост -137см, Вес -23,5кг, ОГК -67см. Показатели биологической зрелости: Погодовая прибавка длины тела -3см, число постоянных зубов - 20. Развитие вторичных половых признаков $A_{x0}P_0V_0$.

Соматоскопические признаки:

Форма грудной клетки – коническая, эпигастральный угол острый, форма животавпалая, степень развития мускулатуры и жировотложения 1 балл.

Задание:

1. Оценить физическое развитие.
2. Оценить уровень биологической зрелости.
3. Определить тип конституции.
4. Определить группу здоровья.
5. Наметьте оздоровительные мероприятия.

Эталон ответа:

Физическое развитие дисгармоничное, за счет избытка веса и повышенного жировотложения, величина сигмального отклонения + 2,6, уровень биологической зрелости соответствует календарному по погодовой прибавке длины тела и количеству постоянных зубов и опережает на 1 год. По половому созреванию и имеющемуся заболеванию относится к III группе здоровья. В связи с избыточным весом, Агапова Оля относится к группе риска.

Для улучшения состояния здоровья необходимо проведение комплекса мероприятий: провести индивидуальный анализ причин выявленных отклонений, рекомендовать питание с ограничением углеводов в рационе (крупяных блюд и кондитерских изделий). Агапова Оля подлежит диспансерному наблюдению у педиатра и должны проводиться дополнительные обследования девочки эндокринолога и гематолога. Необходимо повысить неспецифическую резистентность организма путем проведения закаливания.

Задача 3.

При расчете меню-раскладкистудента стоматологического факультета установлено, что суточный рацион включает:

75 г белков, из них 35 г животного происхождения,

80 г жиров, из них 65 г животных,

450 г углеводов,

Витамин С – 50 мг, Солей Са – 600 мг, Р – 800 мг.

Режим питания 3-разовый, при этом в завтрак (7.30) она получает 200ккал, обед (12.00) – 1600 ккал, остальное в ужин (21.00).

Задание:

1. Оценить количественную полноценность.
2. Оценить качественную полноценность.
3. Рассчитать сбалансированность Са и Р.
4. Оценить режим питания.
5. При необходимости внести коррективы.

Эталон ответа:

Калорийность рациона повышена с учетом рекомендуемых норм (при норме 2450 ккал калорийность составляет 2720 ккал). Качественный состав: общее количество белков

и жиров соответствует гигиеническим нормам, количество углеводов повышено – 450г. при норме 358г., соотношение белков : жиров: углеводов 1:0,9 : 5,6, что свидетельствует о преобладании в рационе углеводов. Отмечается недостаток кальция при норме фосфора, нарушено их соотношение. Не обеспечен рацион питания витамином "С" – 50 мг, при норме 90 мг. Режим питания нерациональный: завтрак 10%, обед – 80%, полдник ужин – 10%. Коррекция питания: для устранения выявленных недостатков ввести в рацион питания молочные продукты для восполнения кальция, заменить частично крупяное блюдо, овощным. Для увеличения содержания витамина "С" рекомендуется ввести в рацион овощи и фрукты. Проводить в зимне-весенний период профилактическую витаминизацию. Питание должно быть четырех разовое при распределении калорийности по приемам пищи 25% - завтрак, 10% - второй завтрак, 45% - обед, 20%- ужин.

Задача 4.

Врачи стоматологи-терапевты работают в кабинете площадью 48м², высота помещения 2,8 м, где имеется 4 стоматологических кресла. Освещение люминесцентное. Уровень общего освещения 300лк, тип люминесцентных ламп – ЛД. Имеется местное освещение на стоматологических установках. Естественный воздухообмен осуществляется за счет имеющихся фрамуг, площадь которых составляет 0,84 м². Имеется в кабинете общеобменная приточно - вытяжная вентиляция с кратностью воздухообмена +3 -2. Содержание СО₂ в воздухе 0,15%. Поза стоматологов сидя 40-50%, стоя – 50-60%. Уровень шума на рабочем месте 70дБ. Врачи стоматологи в конце смены жалуются на головную боль, повышенную утомляемость, раздражительность, слабость, сонливость, на покраснение слизистой глаз. В воздухе рабочей зоны определено превышение ПДК химического вещества в концентрации 15мг/м³.

Задание:

1. Оцените планировку стоматологического кабинета.
2. Назовите основные неблагоприятные факторы при работе стоматолога- терапевта и их влияние на состояние здоровья.
3. Дать оценку искусственного освещения. Какие виды люминесцентных ламп должны быть в светильниках?
4. Рассчитать КА и кратность воздухообмена, дать оценку.
5. Предложить оздоровительные мероприятия для улучшения состояния здоровья.

Эталон ответа:

Площадь кабинета недостаточная, норма 56 м². Основные неблагоприятные факторы при работе стоматолога-терапевта следующие: 1.загрязнение воздушной среды различными видами пыли, повышенный уровень шума, вынужденное положение тела, напряженная зрительная работа. Возможно возникновение профессионального заболевания (левосторонняя тугоухость), изменение остроты зрения, при неправильной позе варикозное расширение вен, геморрой и нарушение осанки. Искусственное освещение недостаточное в соответствии с СанПиН-09 составляет не <500лк, не соответствует тип ламп, при искусственном освещении должна быть ЛДУ. Коэффициент аэрации снижен и равен 1:59 при норме не < 1:50, что свидетельствует о недостаточном естественном воздухообмене. Кратность воздухообмена 1,2 раза в час на одного человека (+3 -2), должна быть +2-3, что свидетельствует о недостаточном удалении отработанного воздуха, содержание СО₂ превышает допустимую норму в 1,5 раза. Воздушный куб на одного человека составляет 20,5 м³. Появление жалоб объясняется за счет содержания в воздухе пыли (ММА) – метилметакрилата, в количестве превышающем ПДК в 1,5 раза.

Пример расчета:

$$K = \frac{22,6 \times N}{(p_2 - p_1)}, \quad K = \frac{22,6 \times 8}{(0,15 - 0,4) \times 48 \times 2,8} = 1,2 \text{ раза в час}$$

$$L = \frac{22,6}{22,6} = 20,5 \text{ м}^3$$

$(p_2 - p_1) (0,15 - 0,4)$

Раздел «Эпидемиология».

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1. По данным, представленным в таблице

Заболееваемость острыми вирусными гепатитами в РФ в 2005 г.

Всего:			Дети до 14 лет:		
абс. число	на 100 человек	000	абс. число	на 100 человек	000
64967	44,94		13307	57,65	

рассчитайте долю детей до 14 лет среди заболевших острыми вирусными гепатитами в РФ в 2005 г.;

какие данные (абсолютные числа, или ИП) вы выбрали для расчета? Объясните, почему; можно ли по данным таблицы рассчитать величину показателя заболеваемости (инцидентности) острыми вирусными гепатитами взрослых (старше 14 лет), их долю среди заболевших? Рассчитайте возможные показатели, обоснуйте свое решение; объясните, почему при более высокой заболеваемости детей до 14 лет их удельный вес среди заболевших острыми вирусными гепатитами в Российской Федерации в 2005 г. меньше, чем удельный вес взрослых;

Эталон ответа:

Расчет показателя:

$$13307/64967 * 100\% = 20,5\%$$

Для расчета были взяты абсолютные числа заболевших, для расчета доли детей среди заболевших интенсивные показатели инцидентности (заболеваемости) нельзя, так как абсолютные числа, составляющие данное структурное распределение соотношены с разной численностью населения.

По представленным данным можно рассчитать долю взрослых, причем двумя способами. Можно найти количество заболевших взрослых, вычитая из него количество заболевших детей ($64967 - 13307 = 51660$), и затем вычислить их долю. А можно просто вычесть из 100% долю детей.

Меньший удельный вес детей среди всех заболевших объясняется небольшой численностью данной группы населения. На долю той или иной группы в общей заболеваемости влияет как частота заболеваемости, так и численность группы. Поэтому делать заключение о риске заболевания по экстенсивным показателям разных групп населения нельзя.

Задача 2.

Предупреждает ли регулярная интенсивная физическая активность риск остановки сердца у лиц без явного заболевания сердечно-сосудистой системы. Были отобраны 163 пациента из 1250 жителей города, которые в течение определенного времени перенесли вне стационара I остановку сердца. Контрольная группа (163 участника) была сформирована по случайно выбранным телефонным номерам того же города (большинство жителей имели домашние телефоны). Обе группы, основная и контрольная, должны были удовлетворять: единым критериям включения:

- возраст 25-75 лет;
- отсутствие клинически распознаваемого диагноза сердечно-сосудистой болезни;
- отсутствие предшествующего заболевания, ограничивающего физическую активность;
- наличие супруги/супруга, которые могли сообщить информацию о привычной физической нагрузке.

Участники контрольной группы соответствовали участникам основной группы по возрасту, полу, семейному положению и месту жительства. Супруги участников обеих групп опрошены о способе проведения досуга.

В результате опроса супругов и участников исследования выяснили, что регулярной физической нагрузкой занимались 59 человек из основной группы и 95 человек из контрольной группы

Представьте план эпидемиологического исследования.

Заполните таблицу «2x2» и рассчитайте показатель – отношение шансов, отражающие взаимосвязь между изучаемым фактом и исходом.

Каковы возможные причины систематических ошибок в данном исследовании?

Эталон ответа:

План исследования: рабочая гипотеза.

Таблица «2x2»:

Таблица

Группы	Физическая нагрузка		Всего
	Отсутствие	Наличие	
Остановка сердца была	104	59	163
Остановки сердца не было	68	95	163
Всего	172	154	326

Отношение шансов (OR) = (a*d) / (b*c) = (104*95) / (68*59) = 2,5

3. Причины возможных систематических ошибок:

А) могла возникнуть ошибка припоминания, супруги, находясь в состоянии стресса, могли сообщить искаженную информацию;

Б) на характер и силу связи могли влиять вмешивающиеся факторы: индекс массы тела, прием сопутствующей терапии, артериальное давление, курение, сахарный диабет, уровни холестерина, генетическая предрасположенность, социальный статус и др.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (85-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье;	Умеет: <u>Самостоятельно</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье;	Умеет: <u>Не может</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать

	<p>поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.</p>	<p>систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.</p>	<p>систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>
ПК-3	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ, <u>но совершает отдельные</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</p>	<p>Умеет: <u>Не может собрать</u> эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</p>

		<u>ошибки.</u>		
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	Умеет: <u>Не может</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> пользоваться оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.
ПК-12	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	Умеет: <u>Самостоятельно</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	Умеет: <u>Не может</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой обучения населения	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой обучения населения основными	Владеет: <u>Самостоятельно</u> методикой обучения населения основными гигиеническими	Владеет: <u>Не способен</u> пользоваться методикой обучения населения

	основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий и ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор составитель ФОС: проф. А.Н. Полякова, к.м.н., доцент кафедры Машин С.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет – стоматологический

Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Гистология, эмбриология, цитология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): Стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является:

- формирование у студентов системных знаний о развитии, строении клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме;
- формирование умений давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур в норме.

Задачами освоения дисциплины являются:

- применение знаний об основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональных особенностях тканевых элементов в трактовке состояния организма (для объяснения процессов, происходящих в организме);
- умение работать с увеличительной техникой для гистофизиологической оценки состояния различных клеток, тканей и органов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Гистология, эмбриология, цитология» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины

- биология: *знание* общей организации клетки, строения и функции цитоплазмы, строения и функций ядра клетки; размножения, как универсального свойства живых клеток; строения половых клеток, мейоза; онтогенеза, основных этапов эмбриогенеза и их сравнительно-эволюционную характеристику, постэмбрионального периода онтогенеза; закономерностей роста, развития, старения; филогенеза систем органов позвоночных; *умение* работать с микроскопической техникой;
- анатомия человека: *знание* анатомии опорно-двигательного аппарата, развития костей, анатомии и топографии нервной системы, в т.ч. строения спинномозговых нервов, проводящих путей головного и спинного мозга, органов чувств, органов пищеварительной системы, иннервации и кровоснабжения органов пищеварительной системы, анатомии и топографии органов дыхательной системы, почек, мочеточников и мочевого пузыря, кровоснабжения и иннервации почек; анатомии органов мужской и женской половых систем;
- химия – *знание* строения, реакционной способности и свойств химических элементов и их органических и неорганических соединений;
- физика, математика: *знание* строения биологической мембраны, способов переноса веществ через мембрану, биопотенциалов, проведения нервного импульса, роли потенциалов в жизнедеятельности клетки; биофизики зрительной рецепции, видов и механизмов действия фотосенсибилизаторов, основ фотомедицины.
- история медицины — *знание* истории медицины нового времени (медико-биологическое направление, истории развития общей патологии, микроскопического периода);
- латинский язык – *знание* основных медицинских терминов

Освоение гистологии, эмбриологии и цитологии необходимо как предшествующее для следующих дисциплин:

- патологическая анатомия — *знание* строения клетки, способов воспроизведения клеток, о гистофизиологии органов нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной, пищеварительной, дыхательной, выделительной, половой систем, иммунной системы; клеточных взаимодействий в иммунных реакциях, *владение* микроскопической техникой
- внутренние болезни — *знание* учения о тканях, гистофизиологии крови и лимфы, форменных элементов крови, гемограммы, подсчета лейкоцитарной формулы, гистофизиологии рыхлой и плотной соединительных тканей, хрящевых и костных тканей, гладкой, скелетной и сердечной мышечных тканей, гистофизиологии кровеносных сосудов (артерий, вен, сосудов микроциркуляторного русла, лимфатических сосудов), гистофизиологии сердца, морфофункциональной характеристики проводящей системы сердца, гистофизиологии воздухоносных путей, особенностей строения трахеи и главных бронхов, гистофизиологии легких

(внутрилегочных воздухоносных путей, зависимость строения бронхов от их калибра, ацинус, строение альвеол, аэрогематический барьер), понятия о стволовых клетках крови и колониобразующих единицах, знание современной схемы постэмбрионального гемоцитопоза, гистофизиологии красного костного мозга, как центрального органа миелопоэза, периферических органов лимфо- и иммунопоэза (лимфатических узлов, селезенки), морфологических основ иммунных реакций, гистофизиологии желудка, в т.ч. цитофизиологии желез желудка, тонкой кишки, гистофизиологии пищеварения и всасывания, толстой кишки, печени, понятия о портальной дольке и печеночном ацинусе, поджелудочной железы, строении экзо- и эндокринного отделов, почек, гистофизиологии нефронов;

- неврология — *знание* микроскопического строения головного и спинного мозга, черепных и периферических органов, строения нейрона, нервно-мышечного синапса, миелина;
- стоматология — *знание* гистологического строения, развития и гистофизиологии структур ротовой полости и челюстно-лицевой области;
- патофизиология и иммунология — *знание* гистофизиологии кожи и ее производных, органов иммунной системы, органов кроветворения, соединительной ткани, крови и лимфы;
- акушерство — *знание* морфологии внутриутробного развития, гистофизиологии женской половой системы.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ны:

1. **ОПК-1** – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
2. **ОПК-7** – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
3. **ОПК-9** – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	Знать <ul style="list-style-type: none"> • строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме • медико- гистологическую терминологию 	120-125
	Уметь <ul style="list-style-type: none"> • решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме • решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико- гистологической терминологии 	
	Владеть <ul style="list-style-type: none"> • готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использова- 	130-135

	<p>нием медико- гистологической терминологии</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме 	130-135
ОПК-7	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме • гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме • современные методы цито-гистологического исследования <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности • давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур • работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач • навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий • навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур 	<p>130-235</p> <p>145-150</p> <p>150-155</p> <p>140-145</p> <p>170-175</p> <p>170-175</p>
ОПК-9	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме • возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач • оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач • способностью самостоятельно объяснять характер от- 	<p>140-145</p> <p>60-65</p> <p>150-155</p> <p>70-75</p>

	клонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------	--

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,3	180/5	120	54	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Цитология и эмбриология человека

1.1. Предмет и задачи цитологии. Уровни организации живого. Общая структурная организация клетки. Мембраны и мембраногенез.

1.2. Структурные и неструктурные компоненты клетки. Внутриклеточные морфо-функциональные кооперации.

1.3. Элементы цитофизиологии: репродукция (клеточный цикл), раздражимость, старение клетки, апоптоз, некроз, особенности в органах ротовой полости.

1.4. Предмет и задачи эмбриологии. Эмбриогенез человека. Эмбриональный гистогенез – зародышевые зачатки, уровни детерминации, стволовые клетки, провизорные органы, критические периоды.

2. Общая Гистология

2.1. Эпителиальные ткани. Источники эмбрионального развития. Классификации. Общая морфо-функциональная характеристика и регенерация. Особенности эпителиев ротовой полости.

2.2. Кровь и лимфа. Форменные элементы и плазма. Лейкоцитарная формула и гемограмма. Кроветворение в эмбриональном и постэмбриональном периоде. Гемоцитопозитические диффероны.

2.3. Соединительные ткани. Классификация. Морфо-функциональная характеристика. Клеточные диффероны. Особенности соединительных тканей в органах ротовой полости.

2.4. Скелетные ткани. Классификация. Хондро- и остеогистогенез. Клеточные диффероны. Регенерация. Хрящ и кость как органы. Особенности скелетных тканей челюстно-лицевой области.

2.5. Мышечные ткани. Классификация. Морфо-функциональные характеристики. Мышца как орган. Особенности мышечных тканей органов ротовой полости.

2.6. Нервная ткань. Классификации. Морфо-функциональные характеристики нейронов и нейроглии. Нервные волокна и окончания. Особенности физиологической и репаративной регенерации. Нервные волокна в составе зуба и периодонта.

3. Частная гистология.

3.1. Нервная система. Общая характеристика нервной системы. Классификации. Функциональная морфология органов периферической (нервы, узлы) и центральной (спинной и головной мозг). Модульная организация коры головного мозга. Оболочки мозга и межоболочечные пространства. Вегетативные и соматические рефлекторные дуги. Особенности иннервации органов ротовой полости.

3.2. Сенсорная система. Общая морфо-функциональная характеристика сенсорной системы. Классификации органов. Понятие об анализаторах. Функциональная морфология нервосенсорных (зрения и обоняния) и эпителиосенсорных (слуха, равновесия, вкуса) органов чувств. Рецепторные поля лица и ротовой области.

3.3. Сердечно-сосудистая система. Общая морфо-функциональная характеристика сердечно-сосудистой системы. Кровеносные и лимфатические сосуды. Тканевой и структурный состав стенки. Микроциркуляторное русло, особенности в ротовой полости. Сердце – тканевой и структурный состав оболочек. Проводящая система. Физиологическая и репаративная регенерация.

3.4. Эндокринная и иммунная система. Общая морфо-функциональная характеристика эндокринной системы. Органы центральных и периферических отделов. Эндокринные железы, участвующие в обмене кальция и минерализации костных тканей (в т.ч. в органах ротовой полости). Понятие о гормонах и рецепторах. Возрастные морфо-функциональные особенности. Общая морфо-функциональная характеристика системы органов кроветворения и иммунной защиты. Центральные и периферические органы. Морфологические основы иммунных реакций. Особенности миндалин ротовой полости.

3.5. Дыхательная система. Кожа. Общая морфо-функциональная характеристика дыхательной системы и кожных покровов. Воздухоносные пути и респираторный отдел легких. Аэрогематический барьер. Типы кожи. Особенности строения и гистогенеза кожных покровов лицевой области. Кожные железы. Возрастные особенности.

3.6. Мочеполовая система. Общая морфо-функциональная характеристика органов мочеобразования и мочевыведения. Почки, типы нефронов, фильтрационный барьер. Стадии мочеобразования. Эндокринный аппарат. Мочеточники и мочевой пузырь. . Общая морфо-функциональная характеристика органов мужской половой системы. Органный состав. Семенник. Гемато-тестикулярный барьер. Сперматогенез, эндокринный аппарат. Гистофизиология вспомогательных желез. Общая морфо-функциональная характеристика органов женской половой системы. Органный состав. Яичник, фолликулогенез и желтое тело. Атрезия фолликулов. Матка, маточные трубы, влагалище, циклические изменения. Гистофизиология плаценты. Нейроэндокринная регуляция репродуктивной функции. Возрастные особенности. Влияние стероидных половых гормонов на структуру органов ротовой полости. Система «мать-плод» и ее значение в стоматологической практике.

4. Частная гистология пищеварительной системы

4.1. Общая морфо-функциональная характеристика пищеварительной системы. Отделы пищеварительного тракта. Оболочки стенки и их тканевой состав. Эмбриональные источники развития. Общие закономерности иннервации, васкуляризации и регенерации. Органно-тканевой состав ротовой полости. Гистофизиология глотки, пищевода и желудка. Функциональная морфология желез пищевода, желудка и кишечника.

4.2. Гистофизиология тонкого и толстого кишечника. Эндокринный и лимфоидный аппараты.

4.3. Большие пищеварительные железы (печень, поджелудочная железа). Эмбриональные источники развития. Строма и железистая паренхима. Особенности кровоснабжения. Гистофизиология желчеобразования (печень) и эндокринная функция (поджелудочная железа). Желчный пузырь и желчевыводящие пути.

4.4. Слизистая ротовой полости. Язык. Органы ротовой полости. Полость рта. Гистофункциональная характеристика слизистой оболочки полости рта: структурные и гистохимические особенности клеток эпителия слизистой оболочки, кровоснабжение и иннервация. Ороговение в эпителии слизистой оболочки ротовой полости. Ортокератоз. Паракератоз. Регенерация эпителия. Возрастные особенности. Собственная пластинка слизистой оболочки, ее состав. Разновидности слизистой оболочки ротовой полости (жевательная, выстилающая, специализированная). Подслизистая основа. Слизистая оболочка жевательного типа. Твердое небо. Особенности железистой и жировой части твердого неба. Краевая зона и небный шов. Слизистая оболочка выстилающего типа. Губы. Характеристика кожного, переходного и слизистого отделов. Губные железы. Строение спайки губ. Возрастные изменения. Щеки. Их мастилярная, мандибулярная и промежуточные зоны. Щечные железы. Жировое тело щеки. Слизистая оболочка альвеолярных отростков челюстей. Мягкое небо. Язычок. Особенности слизистой оболочки на их ротовой и носовой поверх-

ностях неба. Дно ротовой полости. Переходная складка губы и щеки. Строение уздечек губ, подъязычной складки, подъязычного мяса и сосочка околоушной железы.

Язык. Его развитие и строение. Слизистая оболочка языка, особенности ее строения на нижней, верхней и боковых поверхностях, корне. Слизистая оболочка специализированного типа. Нитевидные, грибовидные, окруженные валом и листовидные сосочки языка. Вкусовой аппарат. Вкусовые луковички. Железы языка. Апоневроз и перегородки языка. Мышечное тело языка. Уздечка языка. Особенности иннервации и кровоснабжения языка.

4.5. Железы ротовой полости. Специализированные лимфоидные образования ротовой полости.

Железы ротовой полости. Слюнные железы. Мелкие слюнные железы. Особенности и распределение. Крупные слюнные железы рта. Строение, развитие и гистофизиология. Микроскопическое и ультрамикроскопическое строение концевых отделов и выводных протоков. Особенности белковых, слизистых и смешанных концевых отделов. Исчерченные слюнные протоки и их значение в процессах секреции и реабсорбции. Слюна, ее химический состав и значение. Особенности развития и строения околоушных, подчелюстных и подъязычных слюнных желез. Эндокринная функция слюнных желез. Кровоснабжение и иннервация слюнных желез. Возрастные изменения и регенерация желез.

Лимфоэпителиальное глоточное кольцо. Миндалины. Язычная миндалина, небные, глоточная и другие миндалины. Их локализация, особенности строения и развитие. Крипты миндалин. Лимфатические фолликулы миндалин и их клеточные элементы. Дольки и капсула миндалин. Иннервация и кровоснабжение миндалин. Гистофизиология лимфоэпителиального глоточного кольца. Возрастные изменения миндалин.

4.6. Твердые ткани зуба. Общая морфофункциональная характеристика зубов. Понятие о твердых и мягких тканях зуба. Эмаль. Ее микроскопическое и ультрамикроскопическое строение, физико-химические свойства. Форма и строение эмалевых призм. Радиальные светлые и темные полосы эмали и тангенциальные линии. Эмалевые пучки и пластинки, эмалевые веретена. Межпризматическое вещество. Апризматическая эмаль. Особенности обызвествления и обмена веществ в эмали. Особенности строения эмали различных зубов. Дентино-эмалевые и цементно-эмалевые соединения. Кутикула, пелликула и их роль в проникновении неорганических веществ в эмаль. Строение поверхностного слоя эмали у детей до 1 года жизни и взрослого человека. Возрастные изменения эмали. Дентин, его микроскопическая и ультрамикроскопическая характеристика. Основное вещество дентина. Дентинные волокна, радиальные и тангенциальные. Дентинные трубочки и обызвествление дентина. Дентинные шары. Интерглобулярный дентин. Зернистый слой. Плащевой и околопульпарный дентин. Контурные линии дентина. Предентин. Питание и иннервация дентина. Первичный и вторичный дентин. Прозрачный дентин. Реакция дентина на повреждение. «Мертвые пути» в дентине. Цемент. Его расположение, химический состав, обызвествление. Цементно-эмалевая и дентино-эмалевая граница. Строение цемента. Клеточный и бесклеточный цемент. Цементоциты. Межклеточное вещество, его основное вещество и волокнистый остов. Связь цемента с периодонтом. Топография различных видов цемента в однокорневых и многокорневых зубах. Питание цемента. Отличия от кости. Возрастные особенности. Гиперцементоз.

4.7. Мягкие ткани зуба. Периодонт. Десна. Мягкие ткани зуба. Особенности строения и морфофункциональное значение пульпы зуба. Межклеточное вещество пульпы, его гистохимическая характеристика. Клетки пульпы. Особенности строения слоев пульпы. Одонтобласты, их структура и роль. Пульпа коронки и пульпа корня. Иннервация, кровоснабжение и лимфатические сосуды пульпы. Чувствительность дентина и пульпы. Значение пульпы в жизнедеятельности зуба. Реактивные свойства, асептическое воспаление и регенерация пульпы зуба. Дентикли и петрификаты. Возрастные и регрессивные изменения пульпы.

Поддерживающий аппарат зубов. Периодонт, клетки и коллагеновый остов. Циркулярная связка. Особенности расположения волокон в разных отделах периодонта. Маргинальный

периодонт. Эпителиальные включения в периодонте и возможность образования околокорневых кист, гранулем, злокачественных опухолей. Кровоснабжение и иннервация периодонта. Зубная альвеола, строение и функциональная характеристика. Особенности расположения и строения межальвеолярных и межкорневых перегородок. Перестройка периодонта, зубных альвеол и альвеолярных частей верхней и нижней челюсти в ответ на изменения функциональной нагрузки. Зубо-десневое соединение. Десна. Десневая щель и десневой карман и его роль в патологии. Эпителиальное прикрепление. Пародонт как совокупность опорноудерживающих тканей зуба: цемент, периодонт, кость альвеолы, десна. Его возрастные изменения и функциональная перестройка. Десна. Строение и гистохимическая характеристика. Многослойный плоский ороговевающий эпителий и собственная пластинка слизистой оболочки десны. Десна свободная и прикрепленная. Межзубные сосочки десны. Десневой желобок.

5. Эмбриогенез органов ротовой полости

5.1. Ранние стадии развитие зубо-челюстной системы (закладка и развитие зачатков зуба). Развитие зубо-челюстной системы. Развитие и рост выпадающих (молочных) зубов. Образование щечно-зубной и первичной зубной пластинок. Закладка зубного зачатка. Дифференцировка зубного зачатка. Эмалевый орган, зубной сосочек, зубной мешочек. Их строение, развитие и производные. Нарушения ранних стадий развития зуба. Гистогенез зуба. Одонтобласты и их значение в образовании дентина в коронке и корне зуба. Образование радиальных и тангенциальных дентинных волокон. Плащевой и околопульпарный дентин. Предентин. Нарушения дентиногенеза. Энамелобласты, изменение их полярности. Энамелогенез. Возникновение эмалевых призм. Обызвествление эмали. Неонатальная линия. Созревание эмали. Нарушения энамелогенеза. Развитие корня зуба. Цементобласты и их значение в образовании цемента. Формирование клеточного и бесклеточного цемента. Дифференцировка зубных сосочков. Развитие пульпы зуба. Васкуляризация и иннервация развивающегося зуба. Развитие периодонта и костной альвеолы.

5.2. Поздние стадии развитие зубо-челюстной системы (прорезывание зуба, смена зубов). Физиологическая и репаративная регенерация тканей зуба. Возрастные изменения зубов. Прорезывание выпадающих (молочных) зубов. Теории прорезывания зубов. Нарушения прорезывания зубов. Сверхкомплектные зубы. Закладка, развитие и прорезывание постоянных зубов. Смена зубов. Физиологическая и репаративная регенерация тканей зуба. Возрастные изменения зубов. Особенности развития многокорневых зубов.

5.3. Особенности формирования многокорневых зубов. Формирование зубо-десневого соединения. Физиологическая и репаративная регенерация тканей зуба.

5.4. Источники и закономерности развития челюстно-лицевой области. Жаберный аппарат, лобный выступ – их тканевой состав и производные. Эмбриогенез губ, языка, неба, верхней и нижней челюсти слюнных желез. Общие принципы формирования пороков развития.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОП К-1	ОП К-7	ОП К-9			
1. Цитология и эмбриология человека	4	9	13	7	20	+	+	+			
1.1. Предмет и задачи цитологии. Уровни организации живого. Общая структурная организация клетки. Мембраны и мембраногенез.	0,5	1	1,5	1,5	3	+	+	+	СРС, ММТ, К, КЗ, НГП	ЛВ, МП, КОП, ИМ	Пр
1.2. Структурные и неструктурные компоненты клетки. Внутриклеточные морфо-функциональные кооперации.	0,5	2	2,5	1,5	4	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, КОП, ИМ	Т, Пр, С
1.3. Элементы цитофизиологии: репродукция (клеточный цикл), раздражимость, старение клетки, апоптоз, некроз, особенности в органах ротовой полости.	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, КОП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, С, РПЗ
1.4. Предмет и задачи эмбриологии. Эмбриогенез человека. Эмбриональный гистогенез – зародышевые зачатки, уровни детерминации, стволовые клетки, провизорные органы, критические периоды.	2,5	3	5,5	2	7,5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, КОП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, С, РПЗ
2. Общая гистология	4	12	16	9	25	+	+	+			
2.1. <u>Эпителиальные ткани</u> . Источники эмбрионального развития. Классификации. Общая морфо-функциональная характе-	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	К, СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ, КОП, МП, РПЗ	Р, Т, Пр, РПЗ, С

ристика и регенерация. Особенности эпителиев ротовой полости.											
2.2. <u>Кровь и лимфа</u> . Форменные элементы и плазма. Лейкоцитарная формула и гемограмма. <u>Кроветворение</u> в эмбриональном и постэмбриональном периоде. Гемоцитопоэтические диффероны.	1	3	4	2	6	+	+	+	К, СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, МП, ИМ, МГ, РПЗ	Д, Т, Пр, РПЗ, С
2.3. <u>Соединительные ткани</u> . Классификация. Морфо-функциональная характеристика. Клеточные диффероны. Особенности соединительных тканей в органах ротовой полости.	0,5	1,5	2	1	3	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С
2.4. <u>Скелетные ткани</u> . Классификация. Хондро- и остеогистогенез. Клеточные диффероны. Регенерация. Хрящ и кость как органы. Особенности скелетных тканей челюстно-лицевой области.	0,5	1,5	2	1	3	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С
2.5. <u>Мышечные ткани</u> . Классификация. Морфо-функциональные характеристики. Мышца как орган. Особенности мышечных тканей органов ротовой полости.	0,5	1,5	2	1,5	3,5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Д, Т, Пр, РПЗ, С
2.6. <u>Нервная ткань</u> . Классификации. Морфо-функциональные характеристики нейронов и нейроглии. Нервные волокна и окончания. Особенности физиологической и репаративной регенерации. Нервные волокна в составе зуба и периодонта.	1	1,5	2,5	1,5	4	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Д, Т, Пр, РПЗ, С
3. Частная гистология.	5	27	32	18	50	+	+	+			
3.1. <u>Нервная система</u> . Общая характеристика нервной системы. Классификации. Функциональная морфология органов периферической (нервы, узлы) и центральной (спинной и головной мозг). Модуль-	1	3	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С

ная организация коры головного мозга. Оболочки мозга и межоболочечные пространства. Вегетативные и соматические рефлекторные дуги. Особенности иннервации органов ротовой полости.											
3.2. <u>Сенсорная система.</u> Общая морфо-функциональная характеристика сенсорной системы. Классификации органов. Понятие об анализаторах. Функциональная морфология нейросенсорных (зрения и обоняния) и эпителиосенсорных (слуха, равновесия, вкуса) органов чувств. Рецепторные поля лица и ротовой области.	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С
3.3. <u>Сердечно-сосудистая система.</u> Общая морфо-функциональная характеристика сердечно-сосудистой системы. Кровеносные и лимфатические сосуды. Тканевой и структурный состав стенки. Микроциркуляторное русло, особенности в ротовой полости. Сердце – тканевой и структурный состав оболочек. Проводящая система. Физиологическая и репаративная регенерация.	1	3	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С
3.4. <u>Эндокринная и иммунная система.</u> Общая морфо-функциональная характеристика эндокринной системы. Органы центральных и периферических отделов. Эндокринные железы, участвующие в обмене кальция и минерализации костных тканей (в т.ч. в органах ротовой полости). Понятие о гормонах и рецепторах. Возрастные морфо-функциональные особенности. Общая морфо-функциональная ха-	1	6	7	4	11	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С Д

<p>рактеристика системы органов кровотока и иммунной защиты. Центральные и периферические органы. Морфологические основы иммунных реакций. Особенности миндалин ротовой полости.</p>											
<p>3.5. <u>Дыхательная система.</u> Кожа. Общая морфо-функциональная характеристика дыхательной системы и кожных покровов. Воздухоносные пути и респираторный отдел легких. Аэрогематический барьер. Типы кожи. Особенности строения и гистогенеза кожных покровов лицевой области. Кожные железы. Возрастные особенности.</p>	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С Д
<p>3.6. <u>Мочеполовая система.</u> Общая морфо-функциональная характеристика органов мочеобразования и мочевыведения. Почка, типы нефронов, фильтрационный барьер. Стадии мочеобразования. Эндокринный аппарат. Мочеточники и мочевой пузырь. . Общая морфо-функциональная характеристика органов мужской половой системы. Органный состав. Семенник. Гемато-тестикулярный барьер. Спермато-генез, эндокринный аппарат. Гистофизиология вспомогательных желез. Общая морфо-функциональная характеристика органов женской половой системы. Органный состав. Яичник, фолликулогенез и желтое тело. Атрезия фолликулов. Матка, маточные трубы, влагалище, циклические изменения. Гистофизиология плаценты. Нейроэндокринная</p>	1	9	10	6	16	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С, Д

регуляция репродуктивной функции. Возрастные особенности. Влияние стероидных половых гормонов на структуру органов ротовой полости. Система «мать-плод» и ее значение в стоматологической практике.											
4. Частная гистология пищеварительной системы	12	30	42	16	58	+	+	+			
4.1. <u>Общая морфо-функциональная характеристика пищеварительной системы.</u> Отделы пищеварительного тракта. Оболочки стенки и их тканевой состав. Эмбриональные источники развития. Общие закономерности иннервации, васкуляризации и регенерации. Органно-тканевой состав ротовой полости. <u>Гистофизиология глотки, пищевода и желудка.</u> <u>Функциональная морфология желез пищевода, желудка и кишечника.</u>	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С НПП, Д
4.2. <u>Гистофизиология тонкого и толстого кишечника.</u> Эндокринный и лимфоидный аппараты.	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С
4.3. <u>Большие пищеварительные железы</u> (печень, поджелудочная железа). Эмбриональные источники развития. Строма и железистая паренхима. Особенности кровоснабжения. Гистофизиология желчеобразования (печень) и эндокринная функция (поджелудочная железа). Желчный пузырь и желчевыводящие пути.	2	4	6	2	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С
4.4. <u>Слизистая ротовой полости.</u> Язык. Органы ротовой полости. Полость рта. Гисто-функциональная характеристика	2	4	6	2	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С

<p>слизистой оболочки полости рта: структурные и гистохимические особенности клеток эпителия слизистой оболочки, кровоснабжение и иннервация. Ороговение в эпителии слизистой оболочки ротовой полости. Ортокератоз. Паракератоз. Регенерация эпителия. Возрастные особенности. Собственная пластинка слизистой оболочки, ее состав. Разновидности слизистой оболочки ротовой полости (жевательная, выстилающая, специализированная). Подслизистая основа. Слизистая оболочка жевательного типа. Твердое небо. Особенности железистой и жировой части твердого неба. Краевая зона и небный шов. Слизистая оболочка выстилающего типа. Губы. Характеристика кожного, переходного и слизистого отделов. Губные железы. Строение спайки губ. Возрастные изменения. Щеки. Их максиллярная, мандибуллярная и промежуточные зоны. Щечные железы. Жировое тело щеки. Слизистая оболочка альвеолярных отростков челюстей. Мягкое небо. Язычок. Особенности слизистой оболочки на их ротовой и носовой поверхностях неба. Дно ротовой полости. Переходная складка губы и щеки. Строение уздечек губ, подъязычной складки, подъязычного мяса и сосочка околоушной железы.</p> <p>Язык. Его развитие и строение. Слизистая оболочка языка, особенности ее</p>										
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>строения на нижней, верхней и боковых поверхностях, корне. Слизистая оболочка специализированного типа. Нитевидные, грибовидные, окруженные валом и листовидные сосочки языка. Вкусовой аппарат. Вкусовые луковицы. Железы языка. Апоневроз и перегородки языка. Мышечное тело языка. Уздечка языка. Особенности иннервации и кровоснабжения языка.</p>											
<p>4.5. <u>Железы ротовой полости</u>. Специализированные лимфоидные образования ротовой полости. Железы ротовой полости. Слюнные железы. Мелкие слюнные железы. Особенности и распределение. Крупные слюнные железы рта. Строение, развитие и гистофизиология. Микроскопическое и ультрамикроскопическое строение концевых отделов и выводных протоков. Особенности белковых, слизистых и смешанных концевых отделов. Исчерченные слюнные протоки и их значение в процессах секреции и реабсорбции. Слюна, ее химический состав и значение. Особенности развития и строения околоушных, подчелюстных и подъязычных слюнных желез. Эндокринная функция слюнных желез. Кровоснабжение и иннервация слюнных желез. Возрастные изменения и регенерация желез. Лимфоэпителиальное глоточное кольцо. Миндалины. Язычная миндалина, небные, глоточная и другие миндалины. Их локализация, особенности строения и</p>	2	4	6	2	8	+	+	+	К, СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Д, Т, Пр, РПЗ, С,

развитие. Крипты миндалина. Лимфатические фолликулы миндалина и их клеточные элементы. Дольки и капсула миндалина. Иннервация и кровоснабжение миндалин. Гистофизиология лимфоэпителиального глоточного кольца. Возрастные изменения миндалин.												
4.6. <u>Твердые ткани зуба</u> . Общая морфофункциональная характеристика зубов. Понятие о твердых и мягких тканях зуба. Эмаль. Ее микроскопическое и ультрамикроскопическое строение, физико-химические свойства. Форма и строение эмалевых призм. Радиальные светлые и темные полосы эмали и тангенциальные линии. Эмалевые пучки и пластинки, эмалевые веретена. Межпризматическое вещество. Апризматическая эмаль. Особенности обызвествления и обмена веществ в эмали. Особенности строения эмали различных зубов. Дентино-эмалевые и цементно-эмалевые соединения. Кутикула, пелликула и их роль в проникновении неорганических веществ в эмаль. Строение поверхностного слоя эмали у детей до 1 года жизни и взрослого человека. Возрастные изменения эмали. Дентин, его микроскопическая и ультрамикроскопическая характеристика. Основное вещество дентина. Дентинные волокна, радиальные и тангенциальные. Дентинные трубочки и обызвествление дентина. Дентинные шары. Интерглобулярный ден-	2,5	6	8,5	3	11,5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С	

тин. Зернистый слой. Плащевой и околопульпарный дентин. Контурные линии дентина. Предентин. Питание и иннервация дентина. Первичный и вторичный дентин. Прозрачный дентин. Реакция дентина на повреждение. «Мертвые пути» в дентине. Цемент. Его расположение, химический состав, обызвествление. Цементно-эмалевая и дентино-эмалевая граница. Строение цемента. Клеточный и бесклеточный цемент. Цементоциты. Межклеточное вещество, его основное вещество и волокнистый остов. Связь цемента с периодонтом. Топография различных видов цемента в однокорневых и многокорневых зубах. Питание цемента. Отличия от кости. Возрастные особенности. Гиперцементоз.											
4.7. <u>Мягкие ткани зуба</u> . Периодонт. Десна. Мягкие ткани зуба. Особенности строения и морфофункциональное значение пульпы зуба. Межклеточное вещество пульпы, его гистохимическая характеристика. Клетки пульпы. Особенности строения слоев пульпы. Одонтобласты, их структура и роль. Пульпа коронки и пульпа корня. Иннервация, кровоснабжение и лимфатические сосуды пульпы. Чувствительность дентина и пульпы. Значение пульпы в жизнедеятельности зуба. Реактивные свойства, асептическое воспаление и регенерация пульпы зуба. Дентикли и петрификаты. Возрастные и ре-	2,5	6	8,5	3	11,5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С, Д, НГП

<p>грессивные изменения пульпы. Поддерживающий аппарат зубов. Периодонт, клетки и коллагеновый остов. Циркулярная связка. Особенности расположения волокон в разных отделах периодонта. Маргинальный периодонт. Эпителиальные включения в периодонте и возможность образования околокорневых кист, гранулем, злокачественных опухолей. Кровоснабжение и иннервация периодонта. Зубная альвеола, строение и функциональная характеристика. Особенности расположения и строения межальвеолярных и межкорневых перегородок. Перестройка периодонта, зубных альвеол и альвеолярных частей верхней и нижней челюсти в ответ на изменения функциональной нагрузки. Зубо-десневое соединение. Десна. Десневая щель и десневой карман и его роль в патологии. Эпителиальное прикрепление. Пародонт как совокупность опорноудерживающих тканей зуба: цемент, периодонт, кость альвеолы, десна. Его возрастные изменения и функциональная перестройка. Десна. Строение и гистохимическая характеристика. Многослойный плоский ороговевающий эпителий и собственная пластинка слизистой оболочки десны. Десна свободная и прикрепленная. Межзубные сосочки десны. Десневой желобок.</p>											
<p>5. Эмбриогенез органов ротовой полости</p>	<p>5</p>	<p>12</p>	<p>17</p>	<p>4</p>	<p>21</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>			

<p>5.1. <u>Ранние стадии развитие зубо-челюстной системы</u> (закладка и развитие зачатков зуба). Развитие зубо-челюстной системы. Развитие и рост выпадающих (молочных) зубов. Образование щечно-зубной и первичной зубной пластинок. Закладка зубного зачатка. Дифференцировка зубного зачатка. Эмалевый орган, зубной сосочек, зубной мешочек. Их строение, развитие и производные. Нарушения ранних стадий развития зуба. Гистогенез зуба. Одонтобласты и их значение в образовании дентина в коронке и корне зуба. Образование радиальных и тангенциальных дентинных волокон. Плащевой и околопульпарный дентин. Предентин. Нарушения дентиногенеза. Энамелобласты, изменение их полярности. Энамелогенез. Возникновение эмалевых призм. Обызвествление эмали. Неонатальная линия. Созревание эмали. Нарушения энамелогенеза. Развитие корня зуба. Цементобласты и их значение в образовании цемента. Формирование клеточного и бесклеточного цемента. Дифференцировка зубных сосочков. Развитие пульпы зуба. Васкуляризация и иннервация развивающегося зуба. Развитие периодонта и костной альвеолы.</p>	1	2	3	1	4	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С
<p>5.2. <u>Поздние стадии развитие зубо-челюстной системы</u> (прорезывание зуба, смена зубов). Физиологическая и репаративная регенерация тканей зуба. Возраст-</p>	2	3	5	1	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МП, ИМ, МГ, РПЗ	Т, Пр, РПЗ, С Д

ные изменения зубов. Прорезывание выпадающих (молочных) зубов. Теории прорезывания зубов. Нарушения прорезывания зубов. Сверхкомплектные зубы. Закладка, развитие и прорезывание постоянных зубов. Смена зубов. Физиологическая и репаративная регенерация тканей зуба. Возрастные изменения зубов. Особенности развития многокорневых зубов.											
5.3. Особенности формирования многокорневых зубов. Формирование зубо-десневое соединение. Физиологическая и репаративная регенерация тканей зуба.	1	3	4	1	5	+	+	+	СРС К, КЗ	ЛВ, МП, ИМ, МГ, РПЗ	Пр, РПЗ, С
5.4. <u>Источники и закономерности развития челюстно-лицевой области.</u> Жаберный аппарат, лобный выступ – их тканевой состав и производные. Эмбриогенез губ, языка, неба, верхней и нижней челюсти слюнных желез. Общие принципы формирования пороков развития.	1	4	5	1	6	+	+	+	СРС К, КЗ, Р	ЛВ, МП, ИМ, РПЗ	Д, Т, Пр, РПЗ, С
Экзамен	-	-	-	-	6						
ИТОГО:	30	90	120	54	180						
									30 % использования инновационных технологий от общего числа тем.		

Список сокращений: КЗ – контроль знаний, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РПЗ – решение практико-ориентированных задач, Р (Д) – написание и защита реферата, доклада, С – собеседование по контрольным вопросам, НГП -диагностика «немых» гистологических препаратов, ИМ – работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет, К – консультирование преподавателем, метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), СРС – самостоятельная работа студентов с гистологическими препаратами и электроннограммами, проведение экскурсии в эмбриологический музей, проведение экскурсии в музей микроскопической техники (ММТ), мультимедийная презентация (МП).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.
4. Работа с увеличительной техникой, микро- и макропрепаратами.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль проводится на каждом практическом занятии для всех студентов каждой группы:

А) Устное собеседование по:

- теоретическим вопросам темы;
- тестовым контрольным вопросам лекционного материала;
- практико – ориентированным заданиям;
- электроннограммам;
- гистологическим препаратам;
- по рисункам с гистологических препаратов;

Б) Письменные формы текущего контроля:

- тесты 1 или 2 уровня на каждом занятии по лекционному материалу;
- рефераты – по отдельным темам на некоторых занятиях;

В течение каждого занятия студент получает оценку по 100-бальной шкале.

- подведение итога в конце раздела, на котором проводится диагностика «немых» гистологических препаратов и электроннограмм, решение практико - ориентированных задач и собеседование.

- итоговое занятие по завершению тем «Гистологии ротовой полости»: диагностика «немых» гистологических препаратов, решение практико - ориентированных задач, собеседование по вопросам билета.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде экзамена.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимся теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен является комбинированным и проводится поэтапно. Каждый этап экзамена оценивается по 100-балльной системе.

1 этап: Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Всего вопросов 273, в каждом варианте по 50 теоретических и практических заданий.

Данный этап считается выполненным при условии не менее 56% положительных ответов на тестовые задания.

2 этап: Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки (гистологический препарат и электроннограмма, ситуационная задача). Оценивание осуществляется по 100-балльной шкале.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента» для 1 курса и стоматологического факультета. Каждый студент получает «немой» гистологический препарат или электроннограмму и практико-ориентированную задачу. Оценка знаний осуществляется по 100-балльной системе.

3 этап: Устное собеседование по вопросам программы – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинается с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета.

Экзаменационные билеты включают три теоретических задания по разделам :

- А. цитология, эмбриология или общая гистология;
- Б. частная гистология;
- В. гистологии ротовой полости.

Полученные баллы суммируются. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-балльной системе.

Критерий формирования экзаменационной оценки:

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется как средняя арифметическая двух оценок: текущей успеваемости за год и экзаменационной.

Критерий итоговой оценки за экзамен:

- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графу «экзамены».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных свя-	100-96	5+

зей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний	65-61	3

не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнале не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Быков В.Л. Гистология и эмбриональное развитие органов полости рта человека [Текст] : учебное пособие для стоматологических факультетов : для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по направлению 060201.65 "Стоматология" и специальности высшего профессионального образования 060201 "Стоматология" : [гриф] / В. Л. Быков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Гистология, эмбриология, цитология [Текст] : учебник с компакт-диском / Н. В. Бойчук [и др.] ; под.ред.: Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Челышева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

б). Дополнительная литература:

1. Функциональная морфология и гистогенез органов ротовой полости [Текст] : методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 2 курса стоматологического факультета / сост.: С. Ю. Виноградов, В. В. Криштоп. - Иваново : [б. и.], 2009.
2. Гистология [Текст] : атлас для практических занятий : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Бойчук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
3. Графологическая структура курса частной гистологии [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / С. Ю. Виноградов [и др.] ; [под общ. ред. С. Ю. Виноградова]. - Иваново : [б. и.], 2008.

ЭБС:

1. Быков В.Л. Гистология и эмбриональное развитие органов полости рта человека : учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Гемонов В.В. Гистология, цитология и эмбриология: атлас: [учеб. пособие] / В.В. Гемонов, Э.Н. Лаврова; под ред. члена-кор. РАМН С.Л. Кузнецова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Гистология, эмбриология, цитология: учебник для вузов / Под ред. Э.Г. Улумбекова, Ю.А. Челышева - 3-е изд., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

4. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Е. Ф. Котовский и др. ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
5. Кузнецов, С. Л. Гистология органов полости рта: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта" / С. Л. Кузнецов, В. И. Торбек, В. Г. Деревянко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Гистология. Атлас для практических занятий: учебное пособие. / Н.В. Бойчук, Р.Р. Исламов, С.Л. Кузнецов, Ю.А. Челышев, 2010.
7. Гистология. Схемы, таблицы и ситуационные задачи по частной гистологии человека: учебное пособие./ С.Ю. Виноградов, С.В. Диндяев, В.В. Криштоп и др.. 2012.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой,

	Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.

19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» проходят на кафедре гистологии, эмбриологии, цитологии, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), научные лаборатории (2), препараторская, кабинет профессора, ассистентская, кабинет заведующего.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: микроскопы (Биомед С1; Биомед С2, вар.4), переносная техника (ноутбук Acer Extensa 5220). Наборы демонстрационного оборудования (гистологические микропрепараты, муляжи, макропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (препараторская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.

4.	Научная лаборатория (2)	Столы, стулья, шкафы для хранения, криостат МК-25, прибор комбинированный ЦЗ01, весы торсионные ВТ 500, микроскопы люминесцентные ЛЮОММ, регистраторы для микроскопов ЛЮОММ, микротомы, фазово-высококонтрастный микроскоп, вытяжной шкаф, центрифуга, термостаты для парафиновой заливки, термостат электросухо-воздушный.
5.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Биология	+	+	+	+	+
2.	Анатомия человека		+	+	+	+
3.	Физика, математика	+		+		
4.	Химия	+	+			
5.	Латинский язык	+	+	+	+	+
6.	История медицины	+				

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Иммунология	+	+	+	+	+
2	Патофизиология	+	+	+	+	+
3	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+
4	Стоматология				+	+
5	Внутренние болезни.	+	+	+		
6	Неврология	+	+	+		
7	Акушерство.	+	+	+		

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Гринева М.Р.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Гистология, эмбриология, цитология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	2,3 семестр
2. ОПК-7	<u>готовность к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	2,3 семестр
3. ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных</u> , физиологических состояний и патологических <u>процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	2,3 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; - медико-гистологическую терминологию. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; - решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий; 3) экзаменационных билетов. 	Экзамен, 3 семестр

	<p>использованием медико- гистологической терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме. 		
ОПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; - гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; - современные методы цитогистологического исследования. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; - давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; - работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; - навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; - навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур. 		
ОПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - строение и развитие клеток, тка- 		

	<p>ней, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме;</p> <ul style="list-style-type: none"> - возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; - оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; - способностью самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития. 		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 300 заданий, оценивающих компетенцию ОПК-1, 150 заданий – компетенцию ОПК-7 и 150 заданий – компетенцию ОПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1) ДЕСНА – ЭТО

- А) слизистая оболочка жевательного типа,
- Б) слизистая оболочка выстилающего типа,
- В) слизистая оболочка сенсорного типа,
- Г) многослойный плоский ороговевающий эпителий на поверхности альвеолярных отростков,
- Д) многослойный плоский неороговевающий эпителий на поверхности альвеолярных отростков.

Правильный ответ: А

2) ПАРОДОНТ – ЭТО

- А) это комплекс структур, включающий: периодонт, цемент зуба, стенку зубной альвеолы, десну,
- Б) это периодонт, подвергшийся минерализации,
- В) это комплекс клеточного и неклеточного цемента,

Г) это комплекс структур, включающий: кутикулу эмали, эмале-цементную границу и периодонт,

Д) это молодая форма дентина.

Правильный ответ: А

3) В РЕЗУЛЬТАТЕ ВТОРОЙ ФАЗЫ ГАСТРУЛЯЦИИ У ЧЕЛОВЕКА ОБРАЗУЕТСЯ

А) бластула,

Б) эмбриобласт,

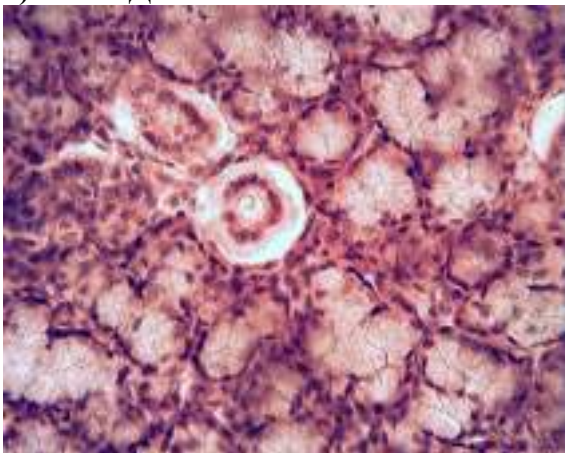
В) трофобласт,

Г) эктодерма и энтодерма,

Д) мезодерма.

Правильный ответ: Д

4) ОПРЕДЕЛИТЕ ЖЕЛЕЗУ



А) Околоушная слюнная железа,

Б) Поднижнечелюстная слюнная железа,

В) Подъязычная слюнная железа,

Г) Поджелудочная железа,

Д) Печень.

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания:

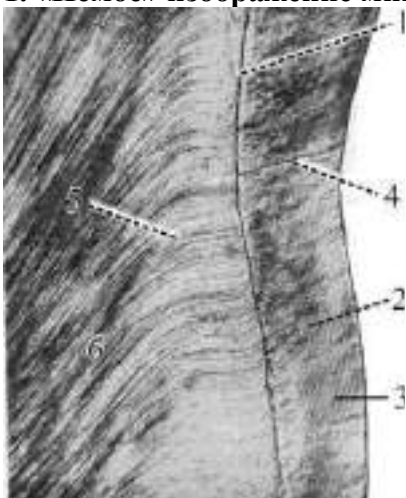
- 1) Диагностика «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм.
- 2) Задачи.

1) Диагностика «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм.

Пример:

Инструкция: на представленном изображении определить орган и назвать структуры, обозначенные цифрами.

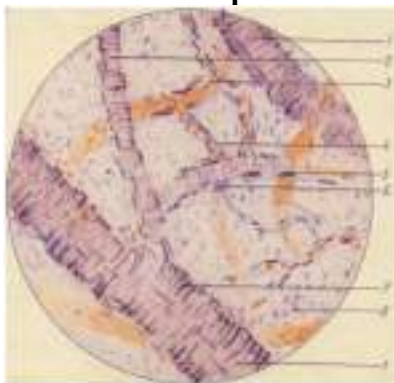
1. «Немое» изображение микропрепарата №1



Эталон ответа:

Граница дентина и эмали. Шлиф зуба. 1 – граница эмали и дентина; 2 – эмаль; 3 – полосы Ретциуса; 4 – эмалевые пластины; 5 – дентин; 6 – дентинные канальца.

2. «Немое» изображение микропрепарата №2



Эталон ответа:

Микроциркуляторное русло мягкой мозговой оболочки. 1 – артерия, 2 – артериолы, 3 – венула, 4 – капилляр, 5 – эндотелиоциты, 6 - адвентициальные клетки, 7 - ядра гладких мышечных клеток, 8 – рыхлая волокнистая соединительная ткань

2) Задачи.

Пример:

Инструкция: в вопросах к задаче дать развернутый ответ на каждый подвопрос, обозначенный буквой.

Зуб является многотканевым органом, в котором интегрированы в единый комплекс структуры – производные различных эмбриональных зачатков. Гетерогенность зуба отражается в особенностях строения, функционирования, регенерации его тканевых компонентов, а также в развитии и течении патологических процессов.

1. Назовите части (ткани) зуба, которые развиваются из эктодермы (а) и мезенхимы (б). Какие части (ткани) зуба способны к истинной регенерации (в), а какие нет (г)?
2. Назовите часть (ткань) зуба, построенную из постклеточных структур (а). Как они называются (б)? Какие клетки являются их предшественниками (в), представители какой ткани (г)? Назовите структуру зубного зачатка, из которой они развиваются (д)?

Эталон ответа:

1. а) эмаль; б) дентин, пульпа, цемент; в) дентин, пульпа, цемент; г) эмаль, кутикула.
2. а) эмаль; б) эмалевые призмы; в) энамелобласты; г) эпителий; д) эмалевый орган.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	менее 56 баллов
ОПК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медицинской терминологии.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медицинской терминологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медицинской терминологии.	Умеет: <u>Не может</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медицинской терминологии.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием	Владеет: <u>Самостоятельно</u> готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием	Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием

	<p>ем медико- гистологической терминологии; готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме.</p>	<p>гистологической терминологии; готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме.</p>	<p>ской терминологии; готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме.</p>
ОПК-7	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их разви-</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятель-</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при</p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессио-</p>

	<p>тия и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.</p>	<p>ности при решении профессиональных задач; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.</p>	<p>решении профессиональных задач; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>нальных задач; микроскопировать и анализировать гистологические препараты и электронные микрофотографии; к гистофизиологической оценке состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.</p>
ОПК-9	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей, <u>но совершая отдельные ошибки</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; способностью самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формирова-</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; способностью самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формирова-</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; способностью самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формирова-</p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития.</p>

	нию аномалий и пороков развития.	малый и пороков развития.	развития, но совершая отдельные ошибки.	
--	----------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------	--

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационные билеты с теоретическими вопросами.

2.3.1. Содержание.

Всего имеется 40 экзаменационных билетов с теоретическими вопросами. В каждом билете 3 вопроса.

Пример:

Билет

1. Кровь как ткань, эмбриональный источник происхождения и функции (а). Плазма и форменные элементы крови (б). Гемограмма (в) и лейкоцитарная формула (г) - их возрастные особенности. Значение исследования крови в стоматологии (д).
2. Поджелудочная железа – общая морфо-функциональная характеристика (а). Источники эмбрионального развития стромы и паренхимы (б). Строение экзокринного отдела. Ацинусы первого и второго типов, их функциональное назначение (в). Эндокринный отдел, типы инсулоцитов, их функциональное назначение (г).
3. Слои пульпы: одонтобластическая зона (а), зона Вейля (б), субодонтобластическая зона (в), центральная зона (г).

Эталон ответа

Вопрос 1.

Кровь – это жидкая ткань внутренней среды, может находиться в циркулирующем и депонированном состоянии.

Средний объем крови у взрослого человека – 4,5–5 литров

Гистологическое изучение крови на светооптическом уровне осуществляется на мазках.

Для окрашивания мазка крови часто используется стандартная краска, состоящая из смеси щелочного и кислого красителей азур-эозин (по Романовскому-Гимзе)

Источник эмбрионального происхождения крови – внезародышевая мезенхима желточного мешка → СКК (стволовая клетка крови) → дифференцирующиеся клетки-предшественники → форменные элементы крови

Основной состав крови

1. Форменные элементы (40%)

а. Клетки: лейкоциты ($4,5-9,5 \times 10^9 / \text{л}$)

б. Постклеточные структуры: эритроциты ($4,0-5,5 \times 10^{12} / \text{л}$), тромбоциты ($200-400 \times 10^9 / \text{л}$)

2. Плазма (60%):

- Вода – 90%

- Органические вещества – 9% (среди них: белки - альбумины, γ -глобулины, α и β агглютинины, фибриноген, протромбин, ферменты ; липиды, углеводы, гормоны, витамины).

- Неорганические вещества – 1% (среди них: буферные системы – рН 7,4; электролиты, микроэлементы)

Основные функции крови – связаны с обеспечением жизнедеятельности организма

1. Транспортная (перенос воды, электролитов, газов, питательных веществ, БАВ; выведение экскретов, токсинов, антигенов)
2. Газообменная («дыхательная», $O_2 \leftrightarrow CO_2$)
3. Трофическая (доставка к тканям питательных веществ)
4. Защитная (бактерицидная, иммунологическая)
5. Ангиопротекторная (защита и стимуляция восстановления стенки сосудов)
6. Терморегуляторная
7. Гомеостатическая (поддержка постоянства констант организма)

Лейкоцитарная формула – это процентное соотношение различных форм лейкоцитов.

гранулоциты				агранулоциты			
нейтрофилы				эозинофилы	базофилы	лимфоциты	моноциты
м	ю	п	ε				
-	0 - 1%	3 - 5%	60 - 65%	2 - 5%	0,5 - 1%	25 - 30%	6 - 8%

Примечание: приведена лейкоцитарная формула здорового взрослого человека, где м – миелоциты, ю – юные (метамиелоциты), п – палочкоядерные, ε – сегментоядерные

Возрастные особенности гемограммы и лейкоцитарной формулы

Эритроциты

- У новорожденного (первый месяц жизни) отмечается повышенное содержание ($6,0-8,0 \times 10^{12}$ /л) эритроцитов (физиологический эритроцитоз), много фетального гемоглобина, ретикулоцитов до 8 – 12%, увеличенное количество ($> 25\%$) микро- и макроцитов (физиологический анизоцитоз).
- К концу первого месяца концентрация эритроцитов ($4,5-5,5 \times 10^{12}$ /л). Со второго месяца показатели «красной крови» постепенно начинают приближаться к норме взрослого человека. процесс заканчивается к 12-15 годам.

Лейкоциты

- У новорожденного отмечается физиологический лейкоцитоз ($20,0-22,0 \times 10^9$ /л).
- К концу первого месяца концентрация лейкоцитов снижается ($9,0-15,0 \times 10^9$ /л), а со второго месяца постепенно начинает приближаться к норме взрослого человека. Процесс заканчивается к 12-15 годам.
- У родившегося ребенка в лейкоцитарной формуле соотношение нейтрофилов (60-65%) и лимфоцитов (25-30%) аналогично показателям взрослого человека. Однако, среди нейтрофилов много палочкоядерных, а среди лимфоцитов – больших и средних.
- В 5 дней и 5 лет соотношение нейтрофилов и лимфоцитов приблизительно составляет 40-45% (первый и второй физиологические перекресты). В 5 месяцев наблюдается «парадоксальное» расхождение соотношений (нейтрофилов- 25%, лимфоцитов – 65%). С 5 лет показатели лейкоцитарной формулы постепенно начинают приближаться к норме взрослого человека. Процесс заканчивается к 12-15 годам.

Тромбоциты

- У новорожденного отмечается широкий спектр колебаний количества тромбоцитов ($140 - 420 \times 10^9$ /л). В возрасте 5-7 дней их количество снижается, а затем постепенно повышается до нормы взрослого человека. Характерен анизоцитоз (различие размеров).

Вопрос 2.

Поджелудочная железа (pancreas) является смешанной железой, включающей экзокринную и эндокринную части. В экзокринной части вырабатывается панкреатический сок (около 1500-3000 мл в сутки), богатый пищеварительными ферментами - трипсиногенами, липазами, амилазой и другими, поступающими по выводному протоку в просвет двенадцатиперстной кишки, где его проферменты активируются и участвуют в расщеплении белков, жиров и углеводов до конечных продуктов. В эндокринной части синтезируется ряд гормонов: инсулин, глюкагон, соматостатин, ВИП, панкреатический полипептид, -

принимающих участие в регуляции углеводного, белкового и жирового обмена в тканях и др.

Развитие. Поджелудочная железа развивается из энтодермы и мезенхимы. Ее зачаток появляется в конце 3-й нед эмбриогенеза в виде дорсального и вентральных выпячиваний стенки туловищного отдела эмбриональной кишки, врастающих в брыжейку. Из них формируются головка, тело и хвост железы. На 3-м мес плодного периода энтодермальные зачатки начинают дифференцироваться на экзокринные и эндокринные отделы железы. Из эпителиальных разрастаний зачатка железы вначале образуются выводные протоки, а затем концевые отделы - панкреатические аци-нусы. Последними из камбиальных клеток терминальных участков выводных протоков развиваются эндокринные клетки островков поджелудочной железы. Из мезенхимы развиваются соединительнотканые элементы стро-мы, а также сосуды. К моменту рождения обе части железы приобретают дифференцированное состояние, однако в постнатальном онтогенезе продолжается структурно-функциональная перестройка органа.

Строение. Поджелудочная железа с поверхности покрыта тонкой соединительнотканной капсулой, срастающейся с висцеральным листком брюшины. Ее паренхима разделена на дольки, между которыми проходят соединительнотканые тяжи. В них расположены кровеносные сосуды, нервы, интрамураль-ные нервные ганглии, пластинчатые тельца и выводные протоки (рис. 16.43). Дольки включают экзокринные и эндокринные части желе-зы. На долю первой части приходится около 97 %, а второй - до 3 % массы железы.

Экзокринная часть

Эта часть поджелудочной железы в дольках представлена панкреатическими ацинусами, вставочными и внутريدольковыми протоками, а также междольковыми протоками и общим панкреатическим протоком, открывающимся в двенадцатиперстную кишку.

Структурно-функциональной единицей экзокринной части поджелудочной железы является панкреатический ацинус (*acinus pancreaticus*). Он включает секреторный отдел и вставочный проток, которым начинается вся про-токовая система железы. Внешне ацинус напоминает мешочек размером 100-150 мкм. Между ацинусами располагаются ретикулярные волокна, кровеносные капилляры, а также нервные волокна и нервные ганглии вегетативной нервной системы. Ацинусы состоят из 8-12 крупных экзокринных панкреатоцитов (*pancreatocytі exocrinі*), расположенных на базальной мембране, и нескольких мелких центроацинарных клеток.

Экзокринные панкреатоциты выполняют секреторную функцию, синтезируя пищеварительные ферменты панкреатического сока. Они имеют форму конуса с суженной верхушкой и широким основанием, лежащим на базальной мембране ацинуса. Плазмолемма на базальной поверхности клеток образует внутренние складки, а на апикальной поверхности - микроворсинки. Между боковыми поверхностями клеток имеются контакты типа замыкательных пластинок и десмосом. Верхушечные (апикальные) части клеток называют зимо-генными зонами, а противоположные базальные части клеток - гомогенными зонами. Зимогенные зоны клеток окрашиваются кислыми красителями, т. е. являются оксифильными. Зимогенная зона клеток в основном занята крупными секреторными гранулами (диаметром до 80 нм). Среди них выделяют гранулы различной степени зрелости (плотности). Зимогенные гранулы содержат синтезируемые в клетках ферменты в неактивной форме, т. е. в виде зимогена. В гомогенной зоне преобладает гранулярная эндоплазматическая сеть, состоящая из массы плоских мешочков, мембраны которых усеяны рибосомами. В них осуществляется синтез ферментов панкреатического сока. Обилие рибосом обуславливает базофилию этой зоны. Ядра экзокринных панкреатоцитов, содержащие 1-2 ядрышка, преимущественно располагаются в их базальной части. В надъядерной части клеток расположен хорошо развитый комплекс Гольджи. Митохондрии рассеяны по всей цитоплазме, но большинство их находится под плазмолеммой и рядом с комплексом Гольджи. Они отличаются разнообразной формой.

Секреторную деятельность экзокринные панкреатоциты осуществляют циклически. Их секреторный цикл, включающий фазы поглощения исходных веществ, синтеза секрета, накопления его и затем выделения по мерокринному типу, занимает в среднем 1,5-2 ч. Однако в зависимости от физиологических потребностей организма в пищеварительных ферментах этот цикл может сократиться или, наоборот, увеличиться.

Выделившийся из экзокринных панкреатоцитов секрет попадает во вставочный проток (*ductus intercalates*), стенка которого состоит из мелких клеток. В одних случаях они прилегают к секреторным клеткам сбоку, имея общую с ними базальную мембрану, в других - проникают в центр ацинуса, располагаясь на апикальной поверхности экзокринных панкреатоцитов. При такой локализации они называются центроацинарными клетками (*cellulae centroacinosi*).

Центроацинарные клетки имеют неправильную, уплощенную форму, их овальное ядро окружено узким слоем светлой цитоплазмы, бедной органеллами. На свободной поверхности, обращенной в просвет ацинуса, имеются единичные микроворсинки.

Вставочные протоки переходят в межацинозные протоки (*ductus interacinosi*). Стенки этих протоков выстланы однослойным кубическим эпителием. Их плазмолемма образует внутренние складки и микроворсинки. Клетки соединяются друг с другом с помощью десмосом. В цитоплазме клеток много митохондрий и хорошо развит комплекс Гольджи. Существует мнение, что эпителиальные клетки протоков продуцируют жидкий компонент панкреатического сока.

Межацинозные протоки впадают в более крупные внутридольковые протоки (*ductus intralobulares*), стенки которых покрыты однослойным кубическим эпителием. Ядра эпителиальных клеток крупные, в цитоплазме находятся немногочисленные митохондрии, слабо выраженный комплекс Гольджи, свободные рибосомы, гладкая эндоплазматическая сеть. Вокруг протоков расположена рыхлая соединительная ткань, в которой проходят кровеносные капилляры и нервные волокна.

Внутридольковые протоки далее продолжают в междольковые протоки (*ductus interlobulares*), которые лежат в соединительнотканых перегородках (септах) между дольками. Они впадают в общий проток поджелудочной железы, проходящий в ее толще от хвоста к головке, где он открывается (вместе с общим желчным протоком) в полость двенадцатиперстной кишки. Все эти протоки выстланы слизистой оболочкой, состоящей из однослойного столбчатого эпителия и собственной пластинки слизистой оболочки. В устье общего протока, кроме того, имеются циркулярно расположенные гладкие миоциты, образующие его сфинктер.

В эпителии протоков имеются бокаловидные клетки, а также эндокриноциты, вырабатывающие гормоны панкреозимин и холецистокинин. Под их влиянием стимулируются секреторная активность экзокринных панкреатоцитов и выделение желчи из печени. В собственной пластинке слизистой оболочки протоков находятся мелкие слизистые железы.

Эндокринная часть

Эта часть поджелудочной железы представлена панкреатическими островками (*insulae pancreaticae*), или островками Лангерганса, лежащими между панкреатическими ацинусами. Они обычно имеют округлую или овальную форму, но наряду с этим могут встречаться островки лентовидной и звездчатой формы. В среднем их диаметр колеблется от 100 до 300 мкм. Наибольшее количество островков располагается в хвостовой части железы. Общее их число колеблется от 1 до 2 млн и более.

Островки состоят из эндокринных клеток, между которыми находятся кровеносные капилляры фенестрированного типа, окруженные перикапиллярным пространством. Именно сюда прежде всего поступают инсулярные гормоны.

Эндокринные клетки, в отличие от экзокринных панкреатоцитов, имеют меньшие размеры. В их цитоплазме умеренно развита гранулярная эндоплазматическая сеть, но хорошо представлены комплекс Гольджи, митохондрии (мелкие) и секреторные гранулы. Эти гранулы по своим физико-химическим и морфологическим свойствам неодинаковы в различ-

ных клетках островков. На этом основании среди эндокринных клеток различают следующие основные виды: В-клетки (базофильные, инсулоциты), А-клетки (ацидофильные, глюкагоноциты), D-клетки (дендритические, соматостатиноциты), РР-клетки (клетки, продуцирующие панкреатический полипептид).

В-клетки составляют основную массу клеток островков (около 70- 75 %). Большая часть их лежит в центре островков. Секреторные В-гранулы клеток не растворяются в воде, но полностью растворяются в спирте. Они проявляют базофильные свойства, окрашиваясь альдегидфуксином, ген-циановым фиолетовым в синий цвет. Гранулы имеют размер около 275 нм. Между их содержимым и покрывающей мембраной имеется широкий светлый ободок. В некоторых гранулах содержится плотная кристаллическая структура, в которой обнаруживается цинк. Гранулы В-клеток состоят из гормона инсулина. Одним из наиболее ярких эффектов инсулина является его гипогликемическое действие, так как он способствует усвоению глюкозы кровью клетками тканей. Поэтому при недостатке инсулина количество глюкозы в тканях снижается, а содержание ее в крови резко возрастает, что приводит к сахарному мочеизнурению (сахарный диабет).

А-клетки составляют примерно 20-25 % всей совокупности эндокрино-цитов. В островках они занимают преимущественно периферическое положение. А-гранулы клеток устойчивы к спирту, но растворяются в воде. Они обладают оксифильными свойствами, в связи с чем окрашиваются кислым фуксином в ярко-красный цвет. Размеры гранул около 230 нм. Их плотное содержимое отделено от окружающей мембраны узким светлым ободком. В гранулах А-клеток обнаружен гормон глюкагон. По своему действию он является антагонистом инсулина. Под его влиянием в тканях происходит усиленное расщепление гликогена до глюкозы. В связи с этим в случаях его недостатка количество глюкозы в крови может снижаться.

D-клетки, число которых в островках невелико (5-10 %), располагаются в основном на их периферии, имеют грушевидную и реже звездчатую форму. D-гранулы среднего размера (325 нм), умеренной плотности и лишены светлого ободка. D-клетки секретируют гормон соматостатин. Этот гормон задерживает выделение инсулина и глюкагона А- и В-клетками, а также подавляет синтез ферментов экзокринными панкреатоцитами.

РР-клетки (2-5 %) вырабатывают панкреатический полипептид, стимулирующий выделение желудочного и панкреатического сока. Это полигональные клетки с очень мелкими зернами в цитоплазме (размер гранул не более 140 нм). РР-клетки обычно локализуются по периферии островков в области головки железы, а также встречаются вне островков в экзокринной части железы и в составе эпителия протоков.

Помимо экзокринных панкреатоцитов и эндокринных клеток, в дольках поджелудочной железы описан еще один вид секреторных клеток - промежуточные, или ациноостровковые, клетки, которые, однако, встречаются редко (0,08 %). Они располагаются группами вокруг островков среди панкреатических ацинусов. Характерной особенностью промежуточных клеток является наличие в них гранул двух типов - крупных зимогенных, присутствующих у экзокринных панкреатоцитов, и мелких, типичных для эндокринных клеток. Их митохондрии делятся по величине на крупные и мелкие, а гранулярная эндоплазматическая сеть по степени развития занимает промежуточное положение. Гранулы ациноостровковых клеток напоминают гранулы одного из видов клеток островков - А, В или D. В связи с этим предложено классифицировать ациноостровковые клетки по их гормональному профилю на три типа: А, В и D. Большая часть ациноостровковых клеток выделяет в кровь как эндокринные, так и зимогенные гранулы. Реже встречаются клетки, из которых те и другие гранулы поступают в выводные протоки железы.

Вопрос 3.

Пульпа зуба (от лат. *pulpa* - мякоть) - обильно васкуляризованная и иннервированная специализированная рыхлая волокнистая соединительная ткань, заполняющая пульпарную полость (полость зуба). Пульпа обладает мягкой желеобразной консистенцией, по массе и

объему она на 75-80 % состоит из воды. Пульпа практически не содержит минеральных веществ.

В соответствии с отделами полости зуба располагающаяся в них пульпа подразделяется на коронковую (заполняет пульпарную полость, или камеру, коронки) и корневую пульпу (заполняет канал корня). В коронке пульпа образует выросты, соответствующие бугоркам жевательной поверхности - рога пульпы. Корневая пульпа продолжается до апикального отверстия (или отверстий - в многокорневых зубах) диаметром 0,3-0,4 мм (крупнее в зубах верхней челюсти), через которое она сообщается с соединительной тканью периодонтального пространства. Эта связь имеет большое клиническое значение, поскольку она может служить путем распространения инфекции из пульпы на ткани периодонта, в частности в периапикальную зону.

Пульпа занимает в зубе относительно небольшой объем, который варьирует от 0,2 до 9 %, составляя в среднем около 3 % общего объема зрелого зуба. Этот показатель непрерывно уменьшается с возрастом. Совокупный объем пульпы всех постоянных зубов составляет 0,64 см³, а объем пульпы одного зуба в среднем равен 0,02 см³. Самая крупная пульпа характерна для моляров, в которых она в 4 раза больше, чем в резцах; наименьший объем пульпы - в нижнем центральном резце.

Несмотря на свой столь малый объем, пульпа выполняет ряд важных функций:

- 1) пластическую - участвует в образовании первичного и вторичного дентина (благодаря деятельности расположенных в ней одонтобластов);
- 2) трофическую - обеспечивает трофику дентина (за счет находящихся в ней сосудов и отростков одонтобластов);
- 3) сенсорную (вследствие присутствия в ней большого количества нервных окончаний);
- 4) защитную - содержит многочисленные клетки, обеспечивающие специфические и неспецифические реакции иммунитета, развитие гуморальных и клеточных реакций, воспаления;
- 5) репаративную - обеспечивает выработку одонтобластами третичного дентина (реактивного и репаративного).

В норме пульпа полностью защищена слоями дентина и эмали (частично, возможно, и цемента) от среды, имеющейся в полости рта. Однако при локальном повреждении твердых тканей, например вследствие кариеса, на нее начинают воздействовать разнообразные внешние факторы, в результате чего в ней развивается ряд тканевых и клеточных реакций, что сочетается с раздражением чувствительных нервных окончаний, вызывающим боль.

Пульпа зуба эмбриологически, структурно и функционально, а также в клиническом отношении составляет с дентином единый пульпарно-дентинный комплекс, так как на периферии пульпы лежат тела одонтобластов - клеток, образующих дентин, толщина которого пронизана их отростками, проходящими в дентинных трубочках. Одонтобласты вырабатывают различные виды дентина в течение всей жизни - как в физиологических условиях, так и при повреждении, начиная с периода развития и формирования зуба, когда они образуют большую часть дентина (первичный дентин), затем более медленно на протяжении многих лет (вторичный дентин) и в качестве защитной реакции при повреждении зуба (третичный дентин). По образному выражению, пульпа существует ради дентина, а дентин живет благодаря пульпе. Действительно, все функции пульпы зуба направлены на сохранение и поддержание активности клеток, которые образуют дентин, обеспечивают его целостность, структурно-функциональные свойства и регенерацию.

Живая неповрежденная пульпа зуба необходима для осуществления его нормальной функции. Хотя депульпированный зуб может в течение некоторого времени нести жевательную нагрузку, он становится хрупким и недолговечным.

Структурная организация пульпы зуба

Рыхлая волокнистая соединительная ткань, образующая основу пульпы, состоит из клеток и межклеточного вещества. К важнейшим типам клеток пульпы относятся одонтобласты (дентинобласты), обеспечивающие образование и жизнедеятельность дентина, и фи-

бробласты - основные клетки соединительной ткани. В меньшем числе присутствуют макрофаги, дендритные клетки, лимфоциты, гранулоциты, плазматические и тучные клетки, малодифференцированные клетки (включая стволовые). Пульпа обладает мощными защитными клеточными механизмами, которые поддерживают ее тканевой гомеостаз. Он обеспечивается деятельностью системы иммунокомпетентных клеток пульпы, включающих как постоянно присутствующие в ней (оседлые) клеточные элементы, так и мобилизуемые из крови клетки, количество которых может быстро нарастать в ответ на повреждение тканей.

Архитектоника пульпы

Пульпа содержит три нерезко разграниченных слоя - периферический, промежуточный и центральный

1. Периферический слой образован компактным слоем тел одонтобластов толщиной в 1-8 клеток, прилежащих к предентину. Тела одонтобластов связаны межклеточными соединениями; между ними проникают петли капилляров (частично фенестрированных), нервные волокна частично оканчиваются на телах одонтобластов, часть этих волокон вместе с отростками одонтобластов направляются в дентинные трубочки. Тела и начальные сегменты отростков одонтобластов нередко охвачены отростками проникающих в этот слой дендритных АПК.

2. Промежуточный (субодонтобластический) слой развит только в коронковой пульпе; его организация отличается значительной вариабельностью. В состав промежуточного слоя входят наружная и внутренняя зоны:

а) наружная зона (слой Вейля) - относительно узкая (около 40 мкм), располагается непосредственно под слоем одонтобластов. Во многих отечественных и зарубежных источниках она традиционно именуется бесклеточной (cell-free zone в англоязычной и zellfreie Zone - в немецкой литературе), что по существу неправильно, так как в действительности она лишена лишь ядродержащих частей (тел) клеток, но содержит многочисленные отростки клеток, тела которых располагаются во внутренней зоне. В наружной зоне располагаются также сеть нервных волокон (субодонтобластическое сплетение Рашкова) и кровеносные капилляры, которые окружены коллагеновыми и ретикулярными волокнами и погружены в основное вещество. В новейшей немецкой литературе используется термин «зона, бедная клеточными ядрами» (zellkernarme Zone), более точно отражающий особенности строения наружной зоны. Представления о возникновении этой зоны в результате артефакта не были подтверждены. В зубах, характеризующихся высокой скоростью образования дентина (при их росте или активной продукции третичного дентина), эта зона сужается или целиком исчезает вследствие заполнения клетками, мигрирующими в нее из внутренней (клеточной) зоны;

б) внутренняя клеточная (правильнее - богатая клетками) зона содержит многочисленные и разнообразные клетки: фибробласты, лимфоциты, дендритные клетки, малодифференцированные клетки, преодонтобласты, а также капилляры, миелиновые и безмиелиновые волокна. Некоторые клетки этой зоны имеют вытянутую веретеновидную форму и располагаются перпендикулярно пульпарно-дентинной границе (ориентированы подобно одонтобластам). Эти клетки имеют мезенхимное происхождение и расцениваются как фибробласты или преодонтобласты. В физиологических условиях деление клеток во внутренней богатой клетками зоне происходит достаточно редко, однако оно резко усиливается при массивной гибели одонтобластов периферического слоя пульпы. Эта реакция направлена на замещение необратимо поврежденных и гибнущих одонтобластов, поскольку образовавшиеся при делении клетки внутренней зоны промежуточного слоя постепенно дифференцируются в одонтобласты, одновременно мигрируя в сторону периферического слоя пульпы, где они замещают погибшие одонтобласты.

3. Центральный слой представлен рыхлой волокнистой тканью, содержащей фибробласты, макрофаги, более крупные кровеносные и лимфатические сосуды, пучки нервных волокон.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	менее 56 баллов
ОПК-1	Знает: строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; медико-гистологическую терминологию.	Знает: общее строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; общую медико-гистологическую терминологию.	Знает: некоторое строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; некоторую медико-гистологическую терминологию.	Знает: не знает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; медико-гистологическую терминологию.
ОПК-7	Знает: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; современные методы цитогистологического исследования.	Знает: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; основные гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; основные современные методы цитогистологического исследования.	Знает: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; некоторые гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; некоторые современные методы цитогистологического исследования.	Знает: не знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; современные методы цитогистологического исследования.
ОПК-9	Знает: строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.	Знает: общее строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; основные возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.	Знает: некоторое строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; некоторые возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.	Знает: не знает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзаменационный билет включает три вопроса: первый посвящен цитологии, эмбриологии или общей гистологии; второй – частной гистологии; в третий входит гистология ротовой полости.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за экзаменационный билет формируется как среднее арифметическое из оценок по трем вопросам.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет - до 20% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Собеседование по вопросам дисциплины.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета. Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле: оценка за 2 этап $\times 0,2$ + оценка за 3 этап $\times 0,8$.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

И.Е. Митина И.Е. Митина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Дерматовенерология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения дисциплины.

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов стоматологического факультета системных знаний, умений и навыков относительно диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся кожных заболеваний в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний квалификационной характеристики выпускника по специальности «Стоматология».

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Освоение студентами методик клинического обследования больных кожными и венерическими болезнями.
2. Приобретение студентами умений распознавать клинические проявления наиболее часто встречающихся и тяжело протекающих кожных заболеваний;
3. умение интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследований;
4. освоение диагностики, наиболее часто встречающихся кожных заболеваний у взрослых и детей; умение применять необходимые для подтверждения диагноза клинические тесты, пробы, и ставить клинический диагноз или предварительный диагноз, проводить дифференциальную диагностику;
5. знать принципы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у взрослых и детей; умение направлять больного к специалисту на лечение.
6. Ознакомление студентов с принципами основных методов первичной и вторичной профилактики, с основами санитарно-просветительской работы и организационных мероприятий по снижению заболеваемости заразными кожными заболеваниями с использованием законодательства и диспансерных методов обслуживания населения.

Поставленные задачи могут быть выполнены лишь при овладении студентами основами диагностического мышления, а также умениями самостоятельно планировать лечебные и профилактические мероприятия. Достижение необходимого уровня «знаний-умений» возможно только в том случае, если обучение студента на лекциях и практических занятиях проводится в форме профессиональной деятельности, т.е. путем решения клинических задач, а также при контакте с пациентом.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Дерматовенерология» включена в базовую часть блока 1.

Преподавание дисциплины "Дерматовенерология" должно базироваться на знаниях следующих основных дисциплин:

1. Биология: возбудители паразитарных заболеваний кожи. Гельминтология и ее роль в патогенезе аллергических дерматозов. Наследование болезней, сцепленных с полом.
2. Гистология, эмбриология, цитология: строение кожи и ее придатков. Особенности гистологии кожи.
3. Патфизиология: роль иммунных процессов при патологических состояниях кожи; аутоиммунные заболевания (волчанка, склеродермия, дерматомиозит).
4. Биохимия: болезни обмена веществ с поражением кожи; вопросы патогенеза дерматозов.
5. Фармакология: медикаментозная терапия (общая и местная) кожных и венерических заболеваний.
6. Патологическая анатомия: верификация дерматозов, имеющих характерную патологоанатомическую картину (опухоль кожи, туберкулез, лепра и др.).
7. Микробиология: вопросы этиологии, эпидемиологии и диагностики инфекционных болезней (пиодермитов, микозов, вирусных дерматозов, венерических болезней и ИППП).

Дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию таких дисциплин, как:

1. Акушерство: физиологические состояния кожи новорожденных; врожденный сифилис; генодерматозы; пиодермиты новорожденных.
2. Хирургические болезни: гнойные инфекции кожи и подлежащих тканей.
3. Инфекционные болезни, фтизиатрия: дерматологические аспекты ВИЧ - инфекции; вирусные инфекции (герпес, бородавки); венерические болезни и ИППП, локализованные и диссеминированные формы туберкулеза кожи.
4. Неврология: ранние и поздние формы сифилиса.
5. Офтальмология: поражение органа зрения при кожных и венерических болезнях и синдромах.
6. Оториноларингология: сифилис приобретенный и врожденный, атопический дерматит.
7. Стоматология: истинная пузырчатка, хейлиты, врожденный сифилис.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-6

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению.	
	Уметь - заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; - контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.	10
	Владеть - информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.	10
ПК-5	Знать - методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни;	15

	<p>- методику осмотра кожных покровов и слизистых оболочек рта, клинического обследования, медицинские показания и использование современных методов лабораторной диагностики, этиологию и патогенез кожных и венерических заболеваний с проявлениями на слизистых оболочках рта и красной кайме губ.</p> <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; 10 - анализировать и интерпретировать результаты физического обследования; 10 - обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; 10 - интерпретировать результаты лабораторного обследования; 10 - обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; 10 - анализировать полученные результаты дополнительного обследования. 10 <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой получения всей необходимой информации о больном; 15 - алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; 15 - методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 15 	
ПК-6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний; особенности течения и осложнений остропротекающих и хронических нозологических форм, при которых возможно поражение слизистых оболочек рта и красной каймы губ; - клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. 20 <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений. 25 	
ПК-8	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - тактику ведения больных с различными нозологическими формами. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать дополнительные методы клинического и 	10

	лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; - анализировать результаты дополнительного обследования. Владеть - методикой разработки плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.	10 20
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	108/3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Раздел «Общая дерматология».

1.1.Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, её содержание, задачи, методы. Основные этапы развития дерматологии. Отечественная дерматологическая школа (А.Г. Полотебнов. А.И. Поспелов и др.).Роль дерматологов в развитии учения о патологии слизистой оболочки рта и губ.

1.2. Анатомия эпидермиса (эпителия), собственно дермы, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи. Строение слизистой оболочки рта и красной каймы губ, их основные функции. Связь кожи и слизистой оболочки рта с другими органами и системами, их участие а различных видах обмена. Гигиена кожи и слизистой оболочки полости рта.

1.3. Основные патологические процессы, проходящие в коже и полости рта. Первичные и вторичные морфологические элементы кожных сыпей и их клинические особенности при локализации на губах и слизистой оболочки рта. Этиология и патогенез кожных болезней. Методика обследования больных с патологическими проявлениями на коже и слизистых оболочках.

1.4. Общие принципы лечения и диспансеризации больных дерматозами. Вопросы этики и деонтологии.

2. Раздел «Острые неинфекционные болезни кожи».

2.1.Дерматиты и токсидермии. Простой контактный дерматит. Аллергические дерматиты, хейлиты и стоматиты. Значение кожных аллергических проб. Принципы лечения, оказание первой помощи.

Генерализованные и локализованные (фиксированные) токсидермии. Клиника и течение токсидермий на слизистой полости рта и губах.

Синдром Лайелла. Дифференциальная диагностика с пузырчаткой, синдром Стивенса-Джонсона. Диагностическое значение лабораторных тестов. Принципы лечения, оказание первой помощи.

Профилактика дерматитов и токсидермий.

Экзема. Классификация. Клиника острой и хронической экземы. Экзема губ, ее дифференциальный диагноз с атопическим хейлитом. Принципы лечения экземы.

2.2. Многоформная экссудативная эритема. Две клинические формы заболевания. Синдром Стивенса-Джонсона. Дифференциальная диагностика высыпаний на слизистой рта с пузырчаткой, пемфигоидом, герпетическим стоматитом, проявления-

ми первичного и вторичного сифилиса. Лечение. Профилактика рецидивов. Розовый лишай .

2.3.Крапивница. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии крапивницы. Клиника крапивницы и отека Квинке: особенности при локализации в области задней трети языка и гортани. Ургентная помощь в случае угрозы асфиксии: введение адреналина, кортикостероидов (внутривенно), антигистаминных препаратов и др. Профилактика. Кожный зуд.

3. Раздел «Хронические неинфекционные болезни кожи».

3.1.Псориаз. Вопросы этиологии. Роль различных патогенетических факторов. Клиническая картина различных форм, в том числе с локализацией на слизистой полости рта и губах. Течение псориаза, стадийность. Понятие о триаде Ауспитца, феномен Кебнера. Принципы лечения в зависимости от клинической формы, стадии, распространенности процесса.

Красный плоский лишай. Патогенез. Клиническая симптоматика на коже и слизистых оболочках рта (клиническая форма).

Дифференциальная диагностика с лейкоплакией, красной волчанкой и др. Сеточка Уикхема.

3.2.Атопический дерматит.

3.3.Хейлиты. Эксфолиативный хейлит – как психосоматическое заболевание. Клиника и течение сухой и экссудативной форм. Дифференциальная диагностика.

Грандулярный хейлит. Гетеротипия, гиперплазия, гиперфункция слюнных желез как причины первичного грандулярного хейлита. Вторичный гранулярный хейлит как результат хронических воспалительных заболеваний губ. Клиника. Прогноз. Лечение эксфолиативного и грандулярного хейлита. Профилактика.

Метеорологический и актинический хейлит. Патологические особенности каждого из них. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.

Симптоматические хейлиты. Атопический хейлит, экзема губ, простой и аллергический контактный хейлиты.

Синдром Мелькерсона – Розенталя. Роль наследственности и инфекционной аллергии в его развитии. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Профилактика.

Хроническая трещина губы. Причина развития. Прогноз. Лечение. Вторичная профилактика

3.4. Пузырные заболевания кожи. Этиопатогенез истинной пузырчатки. Клинические разновидности ее и особенности их проявлений, в том числе на слизистой оболочке рта и губах. Патоморфология.

Ответственность стоматолога в ранней диагностике пузырчатки. Симптом Никольского. Методика лабораторных исследований на акантолитические клетки. Понятие об иммунофлюоресцентной диагностике.

Поражение слизистой оболочки при буллезном пемфигоиде, дерматозе Дюринга, пузырчатке глаз, пузырно-сосудистом синдроме и климактерическом гингивите. Дифференциальная диагностика.

Лечение истинной пузырчатки, принципы санации полости рта с целью скорейшего разрешения процесса на слизистой оболочке.

3.5.Красная волчанка. Принципы развития аутоиммунных реакций, лежащих в основе заболевания. Классификация. Клиническая форма красной волчанки на губах (типичная, без выраженного кератоза и атрофии, эрозивно-язвенная, глубокая) и слизистой оболочки рта (типичная, экссудативно - гиперемическая, эрозивно – язвенная). Их диагностика, течение , прогноз. Клиника высыпаний на слизистых оболочках при острой системной красной волчанке.

Принципы лечения. Профилактика рецидивов.

4. Раздел «Заболевание кожи и слизистой оболочки полости рта инфекционной природы».

4.1. Пиодермиты. Вопросы этиологии и патогенеза. Этиологическая классификация и по глубине поражения. Особенности клинической картины и течение стафилококковых и стрептококковых пиодермитов. Смешанные и атипичные пиодермиты. Опасность фурункулов и карбункулов на лице, голове, шее. Тактика ведения таких больных. Лечение пиодермитов: оказание доврачебной помощи. Профилактика пиодермитов на производстве и в быту.

Угри. Розацеа .

4.2. Чесотка. Педикулез. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Принципы диагностики, лечение и профилактика.

4.3.Кандидоз. Этиология. Роль дентальной патологии наряду с другими факторами, способствующими развитию кандидоза слизистых оболочек рта. Клиника молочницы и кандидозных заед. Дифференциальная диагностика с лейкоплакией, красным плоским лишаем, сифилитическими папулами. Клиника кандидозных поражений кожи и ногтей пластинок. Лабораторная диагностика. Профилактика. Кандидоз, как один из маркеров СПИДа.

Трихомикозы. Этиология и эпидемиология микроспорий, трихофитий и фавуса. Особенности их клинической картины и течение. Принципы лечения.

Микозы стоп. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение руброфитии и эпидермофитии.

4.4 Простой герпес. Этиология. Роль иммунодефицитного состояния, различных экзогенных и эндогенных факторов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика на коже и слизистых оболочках рта, на красной кайме губ. Прогноз. Лечение рецидивирующего герпеса. Профилактика рецидивов.

Опоясывающий герпес. Этиология. Клиника процесса на коже и на слизистой оболочке рта. Герпетическая невралгия, симулирующая нередко различную патологию, а в том числе и дентальную. Прогноз. Лечение.

Бородавki. Этиология. Клиника различных форм. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

4.5.Туберкулез кожи. Лепра.

5. Раздел «Опухоли и предраковые заболевания кожи и слизистых».

5.1. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и губ. Предрасполагающие факторы. Облигатные и факультативные признаки. Клиническая и патоморфологическая характеристика бородавчатого предрака красной каймы, абразивного преинвазивного хейлита Манганотти, болезни Боуэна, ограниченного гиперкератоза красной каймы, лейкоплакии, кожного рога, кератоакантомы. Признаки их малигнизации.

5.2. Рак кожи и слизистых оболочек. Методика взятия соскоба на атипичные клетки и их распознавание. Лечение. Первичная и вторичная профилактика.

5.3. Параонкологические дерматозы.

6. Раздел «Венерология».

6.1. Сифилис. Этиология, эпидемиология. Особенности развития и течение сифилитической инфекции. Общее течение сифилиса. Классификация сифилиса. Реинфекции и суперинфекция. Клиника первичного периода сифилиса. Диагностика твердого шанкра в области губ, языка, десен, миндалин, переходных складок слизистых оболочек рта. Дифференциальная диагностика. Регионарный лимфаденит. Продромальные явления, полиаденит.

Клиника и течение вторичного периода. Клинические особенности пятнистого и папулезного сифилидов на слизистой оболочке рта. Дифференциальная диагностика.

6.2. Третичный период сифилиса, отличия от предыдущего периода. Особенности бугорковых и гуммозных сифилидов на слизистых оболочках и их дифференциальная диагностика. Поражение внутренних органов, нервной системы, костей, суставов.

Врожденный сифилис. Влияние сифилитической инфекции на течение и исход беременности. Социальное значение врожденного сифилиса. Ранний врожденный сифилис, его клиника, течение, диагностика. Сифилитический ринит, диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера, сифилитическая пузырчатка, псевдопаралич Парро.

Клиника позднего врожденного сифилиса. Достоверные, вероятные признаки и стигмы (триада Гетчинсона и др.)

ВИЧ-инфекция – дерматологические аспекты.

6.3. Урогенитальные инфекции.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
1.Общая дерматология	2	6	8	4	12							
1.1. Дерматовенерология как самостоятельная дисциплина, ее содержание, задачи, методы, основные этапы развития.		1	1	1	2					К, СРС, КЗ, Р	ЛВ, ИА	С, Д
1.2. Анатомия кожи, слизистых оболочек рта, красной каймы губ. Их основные функции. Гигиена кожи и слизистых оболочек рта.	1	2	3	1	4					К, СРС, КЗ, Р	ЛВ, ИА Тр	С, Т, Пр, Д
1.3. Патологические процессы в коже и слизистых оболочках рта. Первичные и вторичные элементы кожи, Этиология и патогенез болезней кожи. Методика обследования больных	1	2	3	2	5	+	+			К, СРС, КЗ, Р	ЛВ, Тр, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С, Д
1.4. Общие принципы лечения и диспансеризации. Этика и деонтология.	-	1	1	-	1	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ, Р	КС, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д
2. Острые неинфекционные болезни кожи.	2	6	8	4	12							
2.1. Дерматиты и токсидермии. С-м Лайелла. Экзема	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	КС	Т, С, Пр
2.2. Многоморфная экссудативная эритема. С-м Стивенса-Джонсона. Розовый лишай.	2	2	4	1	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ИА, ЛВ, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
2.3. Крапивница. Отек Квинке. Кожный зуд.	-	2	2	1	3	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	Тр, ИА	Т, С, Пр
3. Хронические неинфекционные	2	12	14	8	22							

дерматозы.												
3.1. Псориаз. Красный плоский лишай.	-	4	4	2	6	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3.2. Атопический дерматит	-	2	2	1	3	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, КС, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
3. Хейлиты. Синдром Мелькерсона-Розенталя	-	2	2	2	4		+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА	С, Т, Пр
3.4. Пузырные дерматозы	2	2	4	1	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КС, ИА, РСЗ	Т, РСЗ, Пр
3.5. Болезни соединительной ткани.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КС, ИА, Тр, РСЗ	РСЗ, Пр, С, Т
4.Инфекционные и паразитарные болезни	4	12	16	8	24							
4.1.Пиодермиты. Угри. Розацеа.	-	4	4	2	6	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	Тр, КС, РСЗ	РСЗ, С, Т, Пр
4.2. Чесотка. Педикулез.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА	Т, С, Пр
4.3. Кандидозы. Трихомикозы. Микозы стоп	-	3	3	2	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, КС, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
4.4. Вирусные дерматозы. Герпес. Бородавки.	2	2	4	1	5	+	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, Тр, РСЗ	РСЗ, Пр, Т, С
4.5. Туберкулез кожи. Лепра.	2	1	3	1	4		+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, Тр, ИА, РСЗ	РСЗ, Пр, С, Т
5. Дерматоонкология.	2	6	8	5	13		+					
5.1. Предраковые процессы слизистой рта, губ и кожи. Хейлит Манганотти, болезнь Боуэна.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр
5.2. Рак кожи и слизистых оболочек	2	2	4	2	6		+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, ИА, Тр, РСЗ	Т, РСЗ, С, Т, Пр
5.3. Параонкологические дерматозы	-	2	2	1	3	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ	ИА, КС, РСЗ	Т, РСЗ, С, Пр
6.Венерические болезни	6	12	18	7	25							
6.1. Сифилис Общее течение. Классификация. Первичный и вторичный период сифилиса кожи и слизистых оболочек	4	6	10	2	12	+	+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, ИА, Тр, КС, РСЗ	РСЗ, Т, С, Пр

6.2. Сифилис врожденный, третичный, латентный. Дерматологические аспекты ВИЧ инфекции.	2	4	6	3	9		+	+		К, СРС, КЗ	ЛВ, ИА, РСЗ	РСЗ, Т, Пр
6.3. Урегенитальные инфекции.	-	2	2	2	4	+	+	+	+	К, СРС, КЗ, МЛ		Т, Пр
ИТОГО:	18	54	72	36	108					% использования инновационных технологий от общего числа тем - 30%		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), лекция-визуализация (ЛВ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), использование интерактивных атласов (ИА), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, К – консультирование преподавателем, КЗ - контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, Р (Д) – написание и защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Курация больного, работа с медицинской документацией.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на *каждом учебном занятии* (собеседование по вопросам, тесты, ситуационные задачи по теме занятия).

Примерные вопросы для собеседования, варианты тестов, ситуационные задачи представлены в УМКД.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме *итоговых занятий* после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в виде тестирования и решения ситуационных задач. Примерные варианты тестов и ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 5, по 70 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следствен-	75-71	4-

ные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Скрипкин Ю. К.. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов-М., 2009.
2. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов.-М., 2011.
3. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Кожные и венерические болезни. Практикум [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. И. Новиков [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс ; Омск : Омская государственная медицинская академия, 2007.
2. Сучкова Г.Д. Дерматовенерология. Тесты и ситуационные задачи [Текст] : справочные материалы для студентов 3 и 4 курсов по дисциплине "Дерматовенерология" : по специальности "Стоматология" / авт.-сост. Г. Д. Сучкова, М. Б. Тумаркин.- Иваново, 2014.

ЭБС:

1. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник / Ю.К Скрипкин., А.А Кубанова., В.Г Акимов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
2. Дерматовенерология : учебник для студентов высших учебных заведений / В. В. Чеботарёв и др. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		

4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		

16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Дерматовенерология» проходят на базе ОБУЗ «Ивановского областного кожно-венерологического диспансера», расположенного по адресу ул. Детская, 2/7.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются следующие помещения: учебные аудитории (2), конференц-зал, ассистентская, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор

		ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (2)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Acer Aspire, ASUS 15.6" K53sj, многофункциональное устройство EPSON CX4100). Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты, муляжи, альбомы с фотографиями) и учебно-наглядные пособия (таблицы). Учебные видеофильмы.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Биология		+		+		+
2.	Гистология, эмбриология, цитология	+				+	+
3.	Патофизиология		+	+	+	+	+
4.	Биохимия	+	+	+	+		+
5.	Фармакология	+	+	+	+	+	+
6.	Патологическая анатомия		+	+	+	+	
7.	Микробиология		+	+	+		+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Инфекционные болезни, фтизиатрия		+		+	+	+
2	Неврология		+	+	+		+
3	Офтальмология		+	+	+		+
4	Хирургические болезни		+		+		
5	Стоматология	+	+		+		+
6	Акушерство			+			+
7	Отоларингология			+	+		+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Сучкова Г.Д., к.м.н., доцент Тумаркин М.Б.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Дерматовенерология**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач стоматолог
Направление подготовки:	31. 05. 03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации;	7 семестр
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;</u>	7 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;	7 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения .
1.	ОПК-6	Знает: - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению. Умеет: - заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; - контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов. Владеет:	Комплекты 1.тестовых заданий, 2. ситуационные задачи.	Зачет, 7 семестр

	<ul style="list-style-type: none"> - информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации. 		
ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни; - методику осмотра кожных покровов и слизистых оболочек рта, клинического обследования, медицинские показания и использование современных методов лабораторной диагностики, этиологию и патогенез кожных и венерических заболеваний с проявлениями на слизистых оболочках рта и красной кайме губ. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; - анализировать и интерпретировать результаты физического обследования; - обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; - интерпретировать результаты лабораторного обследования; - обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; - анализировать полученные результаты дополнительного обследования. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой получения всей необходимой информации о больном; - алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; - методикой направления больных на лабораторные 		

		обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.		
	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний; особенности течения и осложнений остропротекающих и хронических нозологических форм, при которых возможно поражение слизистых оболочек рта и красной каймы губ; - клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений. 		
	ПК 8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тактику ведения больных с различными нозологическими формами. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; - анализировать результаты дополнительного обследования. <p>Владеет:</p>		

		- методикой разработки плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Тестовые задания включают пять вариантов по 100 вопросов. Тестовый контроль состоит из 6 заданий на компетенцию ОПК-6, 31 задания на компетенцию ПК-5, 49 заданий на компетенцию ПК-6 и 14 заданий на компетенцию ПК-8 (в одном варианте). Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Какими первичными морфологическими элементами проявляется красный плоский лишай на коже и слизистых оболочках полости рта?

- А. Пятнами
- Б. Пузырьками
- В. Узелками
- Г. Волдырями
- Д. Гнойничками

Верный ответ: В

2. Для простого герпеса характерным является

- 1. Группа пузырьков на эритематозно-отечном фоне
- 2. Частая локализация на губах
- 3. Эволюция сыпи с исходом в рубцовую атрофию
- 4. Склонность к рецидивам на одном и том же месте

Верный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль проводится на заключительном занятии. Имеется 5 вариантов тестов по 100 вопросов. Варианты тестовых заданий для контроля формируются методом случайной выборки ежегодно. Продолжительность тестирования 40 мин; на каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Итоговый тестовый контроль считается

зачтенным при 56 % и более правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном этапе тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются, как «сдано», « не сдано».

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

Пенсионерка 57 лет, получающая в течении нескольких недель лечение по поводу стоматита, направлена к дерматологу с предположительным диагнозом «лекарственная токсикодермия», в связи с появлением высыпаний на коже. Больная жалуется на боль и жжение слизистой оболочки рта при приеме пищи и «волдыри на животе», не сопровождающиеся зудом. При осмотре на передней брюшной стенке- пузырь 2*2 см полушаровидной формы на фоне невоспаленной кожи и две эрозии округлой формы красного цвета 2,5*2,5 и 1*1 см в диаметре с бахромками рогового слоя по периферии. На слизистой оболочке зева-красные эрозии неправильной формы, сливного характера. Общее состояние больной не нарушено.

Вопросы:

1. Назовите первичный морфологический элемент по латыни, определите характер полиморфизма (ОПК-6).
2. Какие жалобы и данные анамнеза имеют в этом случае диагностическую ценность (ПК-5)?
3. На какие «детали» клинической картины Вы бы обратили особое внимание (ПК-6)?
4. Какие клинические симптомы следует проверить для уточнения диагноза: (ПК-8)
 - а) на не вскрывшемся пузыре
 - б) на вскрывшихся пузырях (ПК-8)
5. Какое лабораторное исследование необходимо провести для уточнения диагноза (ПК-8).
6. Поставьте диагноз согласно международной классификации (ПК-6).
7. Какой лекарственный препарат следует назначить по жизненным показаниям (ПК-8).

Эталон ответа:

1. Bulla, эволюционный .
2. Боль во рту, отсутствие зуда, последовательность высыпаний (вначале во рту), хорошее общее состояние.
3. На отсутствие перифокальной эритемы, быстрое вскрытие пузыря.
 - а) Асбо- Хансена б) Никольского
4. Мазки-отпечатки для обнаружения клеток Тцанка.
5. Пузырчатка вульгарная.
6. Преднизолон.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
------------	----------------------	---------------------	---------------------	------------------------

компетенции				
ОПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов</p>	<p>Умеет <u>Не может</u>, заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь; контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно, информационно-компьютерными</u> программами, ведением медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен к самостоятельной работе с,</u> информационно-компьютерными программами, не может вести медицинскую документацию.</p>

ПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; интерпретировать результаты лабораторного обследования; обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; интерпретировать результаты лабораторного обследования; обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; интерпретировать результаты лабораторного обследования; обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может,</u> анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта; анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем; интерпретировать результаты лабораторного обследования; обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> владеет методикой получения всей необходимой информации о больном; алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> владеет методикой получения всей необходимой информации о больном; алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> владеет методикой получения всей необходимой информации о больном; алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному</u> получению всей необходимой информации о больном; не владеет алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров; методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>

ПК-6	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может,</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен самостоятельно</u> поставить основной диагноз, сопутствующие диагнозы и осложнения.</p>
ПК-8	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может,</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>

	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой разработки плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой разработки плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>самостоятельно</u> методикой разработки плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной</u> разработке плана лечения с учетом этио-логических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС:

к.м.н.,доц. Сучкова Г.Д.

к.м.н.,доц. Тумаркин М.Б.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Детская стоматология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Целью освоения дисциплины является подготовка врача стоматолога, способность оказать пациентам стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей детского организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и работы детской стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;

- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

- освоение студентами методов профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии детского возраста;

- освоение студентами методов диагностики при обследовании больных детей и подростков с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;

- освоение студентами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов детского и подросткового возраста;

- освоение студентами методов стоматологического терапевтического, консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;

- ознакомление студентов с делопроизводством в детской стоматологической клинике;

- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской стоматологической клинике;

- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;

- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, детьми и подростками и их родственниками.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Детская стоматология» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания и умения, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: педагогика и психология; анатомия человека; нормальная физиология; топографическая анатомия головы и шеи; фармакология; педиатрия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью и готовностью к осуществлению 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 (ПК-1);

- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);
- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);
- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни.	
	Уметь: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни.	5
	Владеть: - правилами ведения медицинской документации	5 10
ОПК-8	Знать: - показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизи-	

	<p>стой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; - осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - периодичность проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические медицинские осмотры у детей; - осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков 	

	<p>- особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста</p> <p>Уметь:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеть:</p> <p>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <p>- классификацию МКБ-10;</p> <p>Уметь:</p> <p>- сформулировать диагноз по МКБ-10;</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки диагноза.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <p>- существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах;</p> <p>Уметь:</p> <p>- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации;</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>- методами инфильтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК-9	<p>Знать:</p> <p>- показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>Уметь:</p> <p>- оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;</p> <p>Владеть:</p>	<p>5</p>

	- методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	10
ПК-12	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы чистки зубов; - гигиенические индексы; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; - проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ПК-13	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей различных возрастных групп; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-17	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы публичного представления результатов анализа медицинской информации; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - публично представлять анализ медицинской информации; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины. 	<p>5</p> <p>10</p>

ПК-18	Знать: - правила и порядок проведения научных исследований; Уметь: - проводить научные исследования; Владеть: - навыками проведения научных исследований и представления их результатов.	 5 10
ПК-19	Знать: - порядок внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения; Уметь: - принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения; Владеть: - участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	 5 10

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единицы, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7,8	216/6	138	72	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1.

1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика.

2. Клинические аспекты развития зубов.

3. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.

Детская стоматология как часть педиатрии.

Детская терапевтическая стоматология как часть стоматологии детского возраста, изучающая клинику и лечение заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей.

Значение знания психологии детей разного возраста для установления контакта с ребенком при осмотре и лечении. Ребенок, врач, родители. Врачебная этика и деонтология.

Основные этапы развития и минерализации зубов.

Рентгенологическая картина зубов и их зачатков на различных этапах формирования. Особенности строения временных и постоянных зубов у детей разного возраста. Факторы, определяющие развитие пороков челюстей и зубов; критические периоды беременности; факторы внешней среды; генетические аспекты развития аномалий зубов.

Значение анамнеза о болезнях родителей, течения беременности и родов. Данные о физиологическом и психическом развитии ребенка. Индивидуальные особенности жизни, содержания и ухода за ребенком. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Анализ жалоб и анамнеза стоматологических заболеваний ребенка.

Общий осмотр. Оценка физического и умственного развития и соответствия их возрасту ребенка. Пропорциональность отделов лица; оценка мягких тканей лица (цвет кожных покровов, рельеф, нарушение конфигурации).

Состояние лимфатических узлов и функции височно-нижнечелюстных суставов. Осмотр полости рта. Порядок осмотра; инструменты для осмотра, оценка состояния зубов, слизистой оболочки рта, пародонта, функции слюнных желез. Зубная формула молочных и постоянных зубов, в том числе рекомендованная ВОЗ.

Специальные дополнительные методы исследования (миография, лучевая диагностика, антропометрия, аксиография).

4. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.

Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Влияние анатомо-гистологических особенностей строения эмали и дентина на течение кариеса временных зубов у детей.

Клинические формы кариеса временных и постоянных зубов, особенности этиопатогенеза, локализации и течения. Множественный кариес. Методы диагностики начального кариеса (прижизненная окраска анилиновым красителем, люминесцентная стоматоскопия, трансиллюминационный метод и др.). Клиническая классификация кариеса в детском возрасте. Особенности течения кариеса у детей, роль углеводного фактора в этиопатогенезе множественного кариеса у детей до 3-х лет. Диагностика, дифференциальная диагностика кариеса. Особенности течения кариеса постоянных зубов у детей с незрелой эмалью. Влияние исходного уровня минерализации и динамики созревания твердых тканей на возникновение и течение кариеса постоянных зубов у детей. Альтернативные методы обработки: атравматичный, химико-механический, вибрационно-кинетический, особенности использования лазера.

Методы лечения кариеса разной локализации временных и постоянных зубов. Реминерализующая терапия; применение нитрата серебра и др.

Особенности препарирования кариозных полостей во временных и постоянных несформированных зубах у детей разного возраста. Инструментарий и оборудование; современные методы местного и общего обезболивания. Особенности применения адгезивных технологий, самопротравливающиеся адгезивные системы.

Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в детской практике. Стеклоиономеры, компомеры, композиты, показания к применению лечебных и изолирующих прокладок. Особенности техники пломбирования; методика отсроченного пломбирования. Возможность использования современных технологий в лечении кариеса у детей. Показания к инвазивным методам герметизации. Метод профилактического пломбирования.

5. Клиника и лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.

Осложнения кариеса: пульпит и периодонтит в детском возрасте. Их влияние на состояние здоровья и развитие ребенка. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Влияние кариеса и его осложнений на развитие челюстей, формирование прикуса. Профилактика осложненных форм кариеса.

Пульпит. Возрастные особенности строения пульпы, зависящие от стадии развития зуба. Влияние анатомо-физиологических особенностей строения пульпы и тканей периодонта на течение пульпита и периодонтита временных зубов.

Классификация пульпита. Острые формы пульпита у детей разного возраста; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита;

дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах. Особенности течения острых и хронических форм пульпита временных зубов.

Выбор и обоснование метода лечения пульпита у детей. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении в молочных и постоянных зубах в различные возрастные периоды. Методики лечения пульпита у детей: хирургические (ампутационные и экстирпационные, витальные и девитальные); биологический. Пульпотомия с применением антисептиков (формокрезол, глютаральдегид, сульфат железа), показания, противопоказания, особенности проведения. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения. Особенности лечения пульпита в условиях общего обезболевания.

Периодонтит. Особенности строения периодонта несформированных зубов и временных в период резорбции их корней. Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтитов; влияние хронического воспаления у корней временных зубов на развитие постоянных. Хронический гранулирующий остит, клиника, изменения в окружающих зуб тканях, определяющиеся на рентгенограммах. Методы лечения периодонтита временных зубов у детей. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Рентгенологическая характеристика изменений в тканях ростковой зоны, периапикальных тканях при осложненных формах кариеса постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Врачебная тактика при травме постоянных зубов у детей с несформированными и сформированными корнями. Особенности лечения, тактика направленная на апексогенез и апексофикацию. Применение кальцийсодержащих препаратов при лечении осложненных форм кариеса постоянных зубов с несформированными корнями.

Особенности эндодонтии несформированных зубов при хроническом периодонтите. Выбор пломбирочных материалов для заполнения каналов временных и постоянных зубов. Импрегнационные методы лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности лечения временных и постоянных зубов.

6. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении зубов.

7. Неотложная стоматологическая помощь детям.

Планирование стоматологической помощи детям при осложненных формах кариеса и одонтогенных воспалительных процессах: острый диффузный пульпит, обострившийся хронический пульпит, острый инфекционный периодонтит, острый токсический периодонтит, острый травматический периодонтит, хронический периодонтит в стадии обострения, острый одонтогенный периостит, острый одонтогенный остеомиелит.

8. Пороки развития твердых тканей зубов у детей.

Классификация некариозных поражений. Наследственные нарушения образования и строения тканей зуба; эмали - несовершенный амелогенез; дентина - несовершенный дентиногенез; и эмали и дентина - несовершенный одонтогенез (синдром Стентона-Капдепона или дисплазия Капдепона).

Изменения твердых тканей, возникающие в связи с нарушением фолликулярного развития зуба: гипоплазия эмали (системная, местная, очаговая); различные формы флюороза; окрашивание тканей зуба другого происхождения.

Поражения твердых тканей, развивающиеся после прорезывания зуба: патологическая стираемость; некроз эмали (кислотный, лучевой); механическая травма зубов у детей. Клинические проявления различных по происхождению некариозных поражений зубов,

их дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

9. Острая травма зубов у детей.

Классификация повреждений. Ушиб зуба; вывихи зуба: полный, внедренный (вколоченный), частичный; переломы зуба (коронки и корня). Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Лечение ушиба, вывиха и перелома зубов; способы и сроки контроля эффективности лечения, профилактика осложнений.

Раздел 2.

10. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.

Строение слизистой оболочки рта у детей разного возраста. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Повреждения слизистой оболочки полости рта (механические, химические, физические и др.).

Инфекционные заболевания детей и их проявления на слизистой полости рта (корь, дифтерия, скарлатина, инфекционный мононуклеоз и др.).

Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИ-Де.

Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией (кандидоз, сифилис, туберкулез и др.).

Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы).

Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ.

Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.).

Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ

Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.

11. Болезни пародонта у детей.

Особенности строения тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз - тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей (эозинофильная гранулема, болезнь Хенд-Крисчен-Шюллера и др.).

Лечение болезней пародонта у детей. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов у детей и подростков, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта. Прогноз.

Раздел 3.

12. Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической практике.

Показания для премедикации, расчет доз лекарств для детей, психоэмоциональная

коррекция поведенческой реакции детей на приеме у стоматолога.
Особенности проведения обезболивания в детской стоматологической практике в условиях поликлиники и стационара.

Местное обезболивание. Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей.

Общее обезболивание в условиях поликлиники. Показания и противопоказания. Методы проведения наркоза. Общее обезболивание при лечении зубов, при поликлинических стоматологических операциях, при различных стоматологических манипуляциях в полости рта у ребенка.

Показания к выбору методов общего и местного обезболивания. Значение премедикации.

Неотложные состояния в условиях стоматологической поликлиники. Обморок, коллапс, шок. Особенности реанимации в детском возрасте.

13. Анатомо-физиологические особенности детского организма

14. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.

15. Удаление зубов у детей.

16. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.

17. Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза

18. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей

19. Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей

20. Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта

21. Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.

22. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего контактных работ	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции											Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий	
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-12	ПК-13	ПК-17				ПК-18
Раздел 1.																				
1. Введение в специальность. Основные разделы дисциплины. Врачебная этика.	2	5	7	4	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
2. Клинические аспекты развития зубов.	2	5	7	4	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ,	Т, С, Д
3. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста.	2	5	7	4	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4. Особенности клиники и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.	2	5	7	4	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5. Клиника и лече-	2	5	7	4	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К,	ЛВ,	Т, С, РСЗ,

ние воспалительных заболеваний пульпы и периодонта у детей разного возраста.																			КЗ	КС, РСЗ	Пр
6. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении зубов.	2	5	7	4	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
7. Неотложная стоматологическая помощь детям.	2	5	7	3	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
8. Пороки развития твердых тканей зубов у детей.	2	5	7	3	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
9. Острая травма зубов у детей.	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Раздел 2.																					
10. Заболевания слизистой оболочки рта у детей разного возраста.	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
11. Болезни пародонта у детей.	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Раздел 3.																					
12. Премедикация, обезболивание и реанимация в детской стоматологической	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

практике.																					
13. Анатомо-физиологические особенности детского организма	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
14. Обезболивание и реанимация в детской хирургической стоматологии.	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
15. Удаление зубов у детей.	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
16. Клиника и лечение воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей.	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
17. Заболевания слюнных желез у детей воспалительного генеза	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
18. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
19. Травма мягких тканей лица, органов, слизистой оболочки рта, зубов, челюстей.	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
20. Опухоли и опухолеподобные про-	1	5	6	3	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС,	Т, С, РСЗ, Пр

цессы мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки рта																				РСЗ	
21.Опухоли и опухолеподобные процессы костей лица у детей.	1	4	5	3	8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
22. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки рта	1	4	5	3	8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д	
Экзамен	-	-	-	-	6																
Итого:	30	108	138	72	216															% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%	

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по вопросам, РСЗ решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самосто-	95-91	5

ятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Зеленский В.А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов и системы послевузовского профессионального образования врачей-стоматологов : [гриф] УМО / В. А. Зеленский, Ф. С. Мухоморов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : сборник иллюстрированных клинических задач и тестов : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / [В. А. Абрамов [и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого, С. В. Дьяковой, В. П. Вашкевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б). Дополнительная литература:

1. Ткачук, О. Е. Стоматология детского возраста [Текст] : практическое руководство / О. Е. Ткачук. - Ростов н/Д : Феникс, 2006.

2. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / С. В. Аверьянов [и др.] ; под ред.: В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

3. Детская терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство с компакт-диском / С. В. Аверьянов [и др.] ; под ред.: В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Стоматология детского возраста [Текст] : учебник в 3 ч. : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Стоматология" по дисциплине "Стоматология детского возраста" : [гриф] / М-во

образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -Ч. 1 : Терапия / В. М. Елизарова. - 2-е изд., перераб. и доп. - 2016.

ЭБС:

1. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич. 2011.

2. Зеленский В.А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебник для вузов / Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным

		отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Детская стоматология» проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном

процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	Помещения для	

	хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Педагогика и психология	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+
3.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+
6.	Педиатрия	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра: Стоматологии №2

Приложение

к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Детская стоматология

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	7,8 семестры
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	7,8 семестры
ПК-1	способность и готовность к осуществлению 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	7,8 семестры
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	7,8 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	7,8 семестры
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	7,8 семестры
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	7,8 семестры
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях условиях дневного стационара	7,8 семестры
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного	7,8 семестры

	характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	
ПК-13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	7,8 семестры
ПК-17	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	7,8 семестры
ПК-18	способность к участию в проведении научных исследований	7,8 семестры
ПК-19	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	7,8 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач 	Экзамен, 8 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различ- 		

		<p>ных возрастных групп;</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп. 		
3	ПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; - осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей. 		
4	ПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - периодичность проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические медицинские осмотры у детей; - осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией; 		

		<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. 		
5	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков - особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 		
6	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию МКБ-10; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать диагноз по МКБ-10. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки диагноза. 		
7	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ре- 		

		<p>бенка в разных возрастных периодах;</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями; -методами инфильтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых. 		
8	ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 		
9	ПК-12	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы чистки зубов; - гигиенические индексы; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; - проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами обучения населения основным гигиеническим меро- 		

		<p>приятным оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>		
10	ПК-13	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей различных возрастных групп; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни. 		
11	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы публичного представления результатов анализа медицинской информации; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - публично представлять анализ медицинской информации; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины. 		
12	ПК-18	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и порядок проведения научных исследований; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить научные исследования; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения научных 		

		исследований и представления их результатов.		
13	ПК-19	<p>Знает:</p> <p>- порядок внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;</p> <p>Умеет:</p> <p>- принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;</p> <p>Владеет:</p> <p>- участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 3 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-8, из 20 заданий на компетенцию ПК-1, 20 заданий на компетенцию ПК-2, 10 заданий на компетенцию ПК-5, из 20 заданий на компетенцию ПК-8, 20 заданий на компетенцию ПК-9, 20 заданий на компетенцию ПК-12, 20 заданий на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИМЕНИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ХОЗЯЙСТВЕННОГО МЕХАНИЗМА

1. бригадный метод
2. сдельно-премиальная система
3. арендные отношения
4. медицинское страхование
5. все перечисленные выше

Верный ответ: 5

2. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

ИЗУЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1. определения структуры стоматологической заболеваемости
2. определения уровня оказания стоматологической помощи детям
3. получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ

4. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
5. определения комплекса указанных выше задач

Верный ответ: 5

3. К КАКОЙ ЗОНЕ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ ПО ДАННЫМ ВОЗМОЖНО ОТНЕСТИ РЕГИОН С КПУ=1.0 У ДЕТЕЙ 12 ЛЕТ?

1. очень низкой
2. низкой
3. умеренной
4. высокой
5. очень высокой

Верный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает содержание дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Выполнение неинвазивной герметизации фиссур».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:
 - Обзорный инструментарий (зеркало, зонд, пинцет).
 - Ватные валики, слюноотсос.
 - Щеточки полировальные.
 - Полировальная паста.
 - Резиновые диски.
 - Герметик.
 - 37% ортофосфорная кислота.
2. Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия. Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
3. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
4. С помощью щетки и пасты, которая не содержит масла и фтора тщательно удалил зубной налет и остатки пищи. Изолировал зубы от ротовой жидкости с помощью ватных валиков. Высушил поверхность зуба сжатым воздухом на протяжении 30 с.
5. Протравил поверхность зуба 37% раствором ортофосфорной кислоты на протяжении 20 с. Промыл струей воды и высушил сжатым воздухом
6. Равномерно нанес герметик на фиссуры тонким слоем
7. Произвел полимеризацию с помощью фотополимерной лампы
8. Отшлифовал и отполировал окклюзионные поверхности зуба резиновыми дисками, щеточками с использованием полировальной пасты
9. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
10. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p>Умеет <u>самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает</u></p>	<p>Умеет <u>под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>не может</u>, проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>

		<u>отдельные ошибки.</u>		
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК -8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать схемы лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>

ПК-1	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей;</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u></p> <p>выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u> комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u> использовать комплекс мероприятий, направленный на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей</p>
ПК-2	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией; <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> прове-</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> проведением про-</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u> проводить профилактические</p>

	<p>проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>дением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>филактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ские медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> к использованию <u>общих</u> принципов обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10;</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10;</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10;</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом поста-</p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать алго-</p>

	алгоритмом постановки диагноза.	ритмом постановки диагноза.	новки диагноза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ритм постановки диагноза.
ПК-8	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u>, разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>методами инфльтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>методами инфльтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>методами инфльтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен к использованию</u> методов комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>методов инфльтрационной анестезии в полости рта, устранению возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.</p>
ПК-9	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> методами ведения и лечения</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен к использованию</u> мето-</p>

	методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	ми ведения и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	дов ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-12	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен к</u> использованию методов обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, самоконтролю основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>
ПК-13	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового об-</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у де-</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей раз-</p>

	<p>раза жизни у детей различных возрастных групп;</p>	<p>тей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>образа жизни у детей различных возрастных групп</p>	<p>личных возрастных групп</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> проводить просветительскую деятельность, направленную на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни.</p>
ПК-17	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> публично представлять анализ медицинской информации;</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> публично представлять анализ медицинской информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> публично представлять анализ медицинской информации;</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> публично представлять анализ медицинской информации;</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины,</p>
ПК-18	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить научные исследования;</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить научные исследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить научные исследования;</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить научные исследования;</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения научных исследований</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения научных исследований и представ-</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками проведения научных исследований и представления их результа-</p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> к проведению научных исследований и представлению их</p>

	дований и представления их результатов.	ления их результатов.	тов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	результатов.
ПК-19	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;	Умеет <u>Самостоятельно</u> принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;	Умеет <u>Не может</u> принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Обзорный инструментарий (зеркало, зонд, пинцет). Ватные валики, слюноотсос. Щеточки полировальные. Полировальная паста. Резиновые диски. Герметик. 37% ортофосфорная кислота.	10	5	0
2.	Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия. Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	С помощью щетки и пасты, которая не содержит масла и фтора тщательно удалил зубной налет и остатки пищи. Изолировал зубы от ротовой жидкости с помощью ватных валиков. Высушил поверхность зуба сжатым воздухом на протяжении 30 с.	10	5	0
5.	Протравил поверхность зуба 37% раствором ортофосфорной кислоты на протяжении 20 с. Промыл струей воды и высушил сжатым воздухом	10	5	0
6.	Равномерно нанес герметик на фиссуры тонким слоем	10	5	0
7.	Произвел полимеризацию с помощью фотополимерной лампы	10	5	0
8.	Отшлифовал и отполировал окклюзионные поверхности зуба резиновыми дисками, щеточками с использованием полировальной пасты	10	5	0

9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками*** - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 72 ситуационные задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1.

Больной С., 8 лет.

Жалобы: на боль при приеме горячей и холодной пищи.

Анамнез жизни: ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологических отклонений, развивается соответственно возрасту.

Из анамнеза заболевания: 1,5 часа назад упал на уроке физкультуры и сломал зуб.

Данные объективного обследования больного: зуб 1.1 имеет горизонтальный отлом на 1/3 коронки, при зондировании линии отлома выявлено сообщение с полостью зуба, пульпа кровоточит и болезненна. Слизистая оболочка в области зуба 1.1 не изменена, перкусия безболезненная.

Вопросы:

1. Укажите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Выберите и обоснуйте метод лечения.
3. Опишите основные этапы лечения.
4. Каков прогноз заболевания.
5. Какие этиологические факторы сыграли роль в возникновении данного заболевания? (ПК 1)
6. Сформулируйте заключительный диагноз.
7. Назовите ведущий фактор в патогенезе данного заболевания.

Эталон ответа:

1. Рентгенодиагностика для выявления степени формирования корня, отсутствия перелома корня и альвеолярного отростка.
2. Острый очаговый пульпит зуба 1.1.

3. Витальная ампутация – для обеспечения возможности полноценного формирования корня зуба.
4. Анестезия, ампутация пульпы, остановка кровотечения, кальцийсодержащая паста на культю пульпы, временная повязка из стеклоиономерного цемента. Динамическое наблюдение за состоянием пульпы – ЭОД. При отсутствии жалоб – через неделю восстановление коронки с применением композиционных пломбирочных материалов, рентгенологический контроль 1 раз в полгода.
5. Для формирования корня – благоприятный, при сохранении жизнеспособности пульпы.
6. Травма зуба 1.1,
7. Острый очаговый пульпит зуба 1.1.
8. Травма пульпы зуба 1.1

Ситуационная задача №2

Пример:

Больной М., 3 года 3 месяца.

Жалобы: не предъявляет.

Анамнез жизни: ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологических отклонений, развивается соответственно возрасту.

Из анамнеза заболевания: с рождения находится на искусственном вскармливании, выявлено употребление углеводосодержащих напитков в ночное время. Мама заметила разрушение передних зубов полгода назад. Лечение не проводилось.

Данные объективного обследования больного: значительное разрушение коронок резцов верхней челюсти на десне – свищи по проекции верхушек корней. 5.3, 6.2, 6.3 имеют на фоне меловидных пятен неглубокие дефекты эмали.

Вопросы:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Укажите методы обследования, которые помогут поставить окончательный диагноз.
3. Опишите этапы лечения разных групп зубов.
4. Какие этиологические факторы сыграли роль в возникновении данного заболевания?
5. Каков прогноз?
6. Сформулируйте заключительный диагноз.
7. Что в первую очередь следует предпринять?
8. Подберите данному пациенту предметы гигиены полости рта.

Эталон ответа:

1. Поражение квалифицируется как множественный кариес. Наличие свищей на десне у зубов 5.2, 5.1, 6.1 можно расценить как симптом хронического гранулирующего периодонтита. Меловидные пятна с дефектами эмали на зубах 5.3, 6.2, 6.3 – средний кариес.
2. Осмотр с помощью зонда и зеркала, удаление размягченного дентина, зондирование в глубине полости зуба и поверхности эмали, рентгенологическое исследование помогут уточнить диагноз.

3. 5.2, 5.1, 6.1 – если на рентгенограмме не выявлено патологических изменений, угрожающих зачаткам постоянных зубов, возможно лечение хронического периодонтита (удаление распада пульпы, медикаментозная обработка канала, пломбирование канала твердеющей пастой, пломба из стеклоиономерного цемента); при угрозе зачаткам зубов показано удаление 5.2, 5.1, 6.1, изготовление замещающей пластинки с зубами для 5.3, 6.2, 6.3 – удаление размягченных эмали и дентина, пломбирование стеклоиономерными цементами после курса реминерализующей терапии.
4. Искусственное вскармливание, употребление углеводосодержащих напитков в ночное время.
5. Прогноз благоприятный при условии санации полости рта, соблюдении диеты, адекватной гигиены и соблюдении рекомендаций врача.
6. Хронический гранулирующий периодонтит 5.2, 5.1, 6.1. 5.3, 6.2, 6.3 – средний кариес.
7. Нормализация диеты, лечение зубов 5.2, 5.1, 6.1.
8. Детская зубная щетка, фторсодержащие пасты в небольшом количестве (горошина), ополаскиватели без спирта.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	Знает не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
ОПК-8	Знает Показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	Знает Основные показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	Знает Некоторые показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	Знает Не знает показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп
ПК-1	Знает причины и условия возникновения и развития стоматоло-	Знает Основные причины и условия возникновения и развития	Знает Некоторые причины и условия возникновения и раз-	Знает Не знает причины и условия возникновения и развития

	гических заболеваний у детей различных возрастных групп.	стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп.	вития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп	стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп
ПК-2	Знает периодичность проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.	Знает Основные особенности периодичности проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.	Знает Некоторые особенности периодичности проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.	Знает Не знает периодичность проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.
ПК-5	Знает особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста.	Знает Основные особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; основные особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста.	Знает Некоторые особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; некоторые особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста.	Знает Не знает особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста.
ПК-6	Знает классификацию МКБ-10.	Знает Основную классификацию МКБ-10.	Знает Некоторые особенности классификации МКБ-10.	Знает Не знает классификацию МКБ-10.
ПК-8	Знает существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у	Знает Основные существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений че-	Знает Некоторые существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений че-	Знает Не знает существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лице-

	детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.	люстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.	люстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.	вой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.
ПК-9	Знает показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Знает Основные показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Знает Некоторые показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Знает Не знает показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.
ПК-12	Знает методы чистки зубов; гигиенические индексы.	Знает Основные методы чистки зубов; основные гигиенические индексы.	Знает Некоторые методы чистки зубов; некоторые гигиенические индексы.	Знает Не знает методы чистки зубов; гигиенические индексы.
ПК-13	Знает формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.	Знает Основные формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.	Знает Некоторые формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.	Знает Не знает формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.
ПК-17	Знает формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.	Знает Основные формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.	Знает Некоторые формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.	Знает Не знает формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.
ПК-18	Знает правила и порядок проведения научных исследований.	Знает Основные правила и порядок проведения научных исследований.	Знает Некоторые правила и порядок проведения научных исследований.	Знает Не знает правила и порядок проведения научных исследований.
ПК-19	Знает порядок внедрения новых методов и методик, направленных	Знает Основной порядок внедрения новых методов и методик,	Знает Некоторые особенности порядка внедрения новых мето-	Знает Не знает порядок внедрения новых методов и методик,

	на охрану здоровья населения.	направленных на охрану здоровья населения.	дов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	направленных на охрану здоровья населения.
--	-------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 72 ситуационные задачи. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений входящих в программу дисциплины «Детская стоматология».

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: ассистент кафедры стоматологии № 2 Алябина А.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра патофизиологии и иммунологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 Т.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Иммунология

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование понимания общих закономерностей развития, структуры и функционирования иммунной системы в норме и при типовых формах патологии, обусловленных нарушением иммунных механизмов, а также овладение диагностикой, иммунотерапией и профилактикой болезней иммунной системы с формированием в процессе обучения профессиональных компетентностей будущего врача-стоматолога общей практики для повышения качества оздоровления населения России.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Сформировать представление об иммунной системе как одной из важнейших систем адаптации организма человека.
2. Сформировать методологические и методические основы клинического мышления будущего врача в понимании причин и патогенеза иммунодефицитных и аллергических заболеваний, рационального иммунотерапевтического подхода к их коррекции в стоматологии.
3. Освоить современные модели рациональной иммунодиагностики в стоматологии: ряд методов оценки иммунного статуса человека и умений в интерпретации показателей иммунограмм.
4. Приобретение студентом знаний о местном иммунитете, об иммунном статусе слизистых оболочек, об особенностях иммунной защиты тканей ротовой полости и челюстно-лицевой области, об иммунопатогенезе различных стоматологических заболеваний, о принципах иммунокорректирующей терапии.
5. Привлечь студентов к участию в решении ряда научно-исследовательских и прикладных задач в области здравоохранения по реабилитации и профилактике заболеваний.
6. Внедрить стереосистемный подход с триединством воспитания, обучения и развития (В-О-Р), культивированием всесторонне развитой нравственно совершенной личности студента, общечеловеческих ценностных гуманистических модусов с умением профессионально мыслить, действовать и общаться.
7. Организация мер по охране труда и техники безопасности, профилактики профессиональных заболеваний, обеспечения экологической безопасности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Иммунология» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины)

Основные знания и умения, необходимые для изучения дисциплины, формируются при освоении дисциплин: физики, математики; химии; биологии; анатомии человека, гистологии, эмбриологии, цитологии; нормальной физиологии; биохимии.

Знания и умения, полученные при освоении дисциплины, будут востребованы при изучении последующими дисциплинами: патофизиологии; патологической анатомии; гигиены, эпидемиологии; внутренних болезней; хирургических болезней; педиатрия; стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК - 9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-7 - готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК - 9	Знать: - структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования; - патологии иммунной системы.	3 - 5
	Уметь: - идентифицировать органы иммунной системы. Владеть: - методикой оценки состояния органов иммунной системы.	7 - 8
ОПК-7	Знать: - основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса.	3- 5
	Уметь: - интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы. Владеть: - алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.	7-8

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	4	72/2	54	18	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Общая иммунология.

Предмет и задачи иммунологии. Определение иммунитета. Виды иммунитета. Естественная резистентность. Механизмы врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Гуморальные факторы врожденного иммунитета (лизоцим, интерферон, система комплемента). Клеточные факторы врожденного иммунитета (фагоцитирующие клетки и их классификация). Фагоцитоз, механизм и фазы фагоцитоза. Завершенный и незавершенный фагоцитоз. NK-клетки. Антигены. Определение, свойства, структура антигена. Классификация антигенов по степени чужеродности. Химическая природа антигенов. Полные и неполные антигены. Гаптены. Классификация антигенов по валентности и специфичности. Тимусзависимые и тимуснезависимые антигены. Антитела. Определение. Физико-химические, биологические свойства и функции. Иммуноглобулины. Основные классы, их структурные и функциональные особенности, биологическая роль. Структура активных центров иммуноглобулинов и их основная функция. Механизм взаимодействия антитела с антигеном. Иммунный

комплекс. Авидность и аффинность антител. Понятие о моноклональных антителах. Органы иммунной системы: тимус, красный костный мозг. Периферические органы иммунной системы. Возрастные особенности иммунной системы. Онтогенез иммунной системы. Основные клеточные элементы иммунной системы. Лимфоцит, как центральная клетка в иммунной системе. Т-, В- и другие лимфоциты, их субпопуляции. Роль микроокружения в развитии и функционировании иммунокомпетентных клеток. Иммуноцитокины. Межклеточные взаимодействия в иммунной системе. Трехклеточная схема взаимодействия клеток. Механизмы реализации и регуляции клеточной и гуморальной форм иммунного ответа. Феномен иммунной памяти. Теории иммунитета. Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA). Трансплантационный иммунитет. Иммунологическая толерантность. Особенности индукции толерантности, значение дозы антигена. Оценка состояния иммунной системы. Показания к оценке иммунного статуса. Современные принципы оценки иммунного статуса человека (тесты 1 и 2 уровней). Оценка клеточного и гуморального звеньев иммунной системы, оценка системы фагоцитов и комплемента. Клинико-иммунологическая интерпретация иммунограмм. Итоговое занятие.

Раздел 2. Частная иммунология.

Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии. Аллергены и их классификация, пути попадания аллергена в организм. Реакции гиперчувствительности немедленного и замедленного типов. Патогенетические классификации по Джеллу и Кумбсу. Псевдоаллергии. Иммунодефицитные состояния. Первичные иммунодефициты: иммунопатогенез, клинические проявления, диагностика. Классификация первичных иммунодефицитов. Вторичные (приобретенные) иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД): иммунопатогенез, иммунодиагностика, профилактика. Проявление иммунопатологии полости рта. Непереносимость стоматологических материалов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы патогенетической терапии и профилактики. Иммунодиагностика. Принципы патогенетической терапии и профилактики. Основы иммунопрофилактики.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-9	ОПК-7			
Раздел 1. Общая иммунология.										
1.1. Предмет и задачи иммунологии. Определение иммунитета. Виды иммунитета. Естественная резистентность. Механизмы врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Гуморальные факторы врожденного иммунитета (лизоцим, интерферон, система комплемента). Клеточные факторы врожденного иммунитета (фагоцитирующие клетки и их классификация). Фагоцитоз, механизм и фазы фагоцитоза. Завершенный и незавершенный фагоцитоз. NK-клетки.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>1.2. Антигены. Определение, свойства, структура антигена. Классификация антигенов по степени чужеродности. Химическая природа антигенов. Полные и неполные антигены. Гаптены. Классификация антигенов по валентности и специфичности. Тимусзависимые и тимуснезависимые антигены. Антитела. Определение. Физико-химические, биологические свойства и функции. Иммуноглобулины. Основные классы, их структурные и функциональные особенности, биологическая роль. Структура активных центров иммуноглобулинов и их основная функция. Механизм взаимодействия антитела с антигеном. Иммунный комплекс. Авидность и аффинность антител. Понятие о моноклональных антителах.</p>	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	------------------	---------	---------------------

1.3. Органы иммунной системы: тимус, красный костный мозг. Периферические органы иммунной системы. Возрастные особенности иммунной системы. Онтогенез иммунной системы. Основные клеточные элементы иммунной системы. Лимфоцит, как центральная клетка в иммунной системе. Т-, В- и другие лимфоциты, их субпопуляции. Роль микроокружения в развитии и функционировании иммунокомпетентных клеток. Иммуноцитокнины.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
1.4 Межклеточные взаимодействия в иммунной системе. Трехклеточная схема взаимодействия клеток. Механизмы реализации и регуляции клеточной и гуморальной форм иммунного ответа. Феномен иммунной памяти. Теории иммунитета.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
1.5. Главный комплекс гистосовместимости человека (HLA). Трансплантационный иммунитет. Иммунологическая толерантность. Определение. Особенности индукции толерантности, значение дозы антигена.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

1.6. Оценка состояния иммунной системы. Показания к оценке иммунного статуса. Современные принципы оценки иммунного статуса человека (тесты 1 и 2 уровней). Оценка клеточного и гуморального звеньев иммунной системы, оценка системы фагоцитов и комплемента. Клинико-иммунологическая интерпретация иммунограмм. Итоговое занятие.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Раздел 2. Частная иммунология.										
2.1 Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии. Аллергены и их классификация, пути попадания аллергена в организм. Реакции гиперчувствительности немедленного и замедленного типов. Патогенетические классификации по Джеллу и Кумбсу. Псевдоаллергии.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
2.2. Иммунодефицитные состояния. Первичные иммунодефициты: иммунопатогенез, клинические проявления, диагностика. Классификация первичных иммунодефицитов. Вторичные (приобретенные) иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД): иммунопатогенез, иммунодиагностика, профилактика.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

2.3. Проявление иммунопатологии полости рта. Непереносимость стоматологических материалов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы патогенетической терапии и профилактики. Иммунодиагностика. Принципы патогенетической терапии и профилактики. Основы иммунопрофилактики.	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
ИТОГО	18	36	54	18	72			% использования инновационных технологий от общего числа тем 20%		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), решение ситуационных задач (РСЗ), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Хаитов Р.М. Иммунология [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060105.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Стоматология" по медико-биологическим дисциплинам, в частности по "Общей и клинической иммунологии", для системы последиplomного образования, врачей-интернов и ординаторов по дисциплине "Общая и клиническая иммунология" : [гриф] / Р. М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Хаитов, Р. М. Иммунология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] / Р. М. Хаитов. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

б). Дополнительная литература:

1. Аллергология и иммунология [Текст] : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред.: Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье") (Национальные руководства).

2. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Приоритетные национальные проекты "Здоровье").

3. Аллергология и иммунология [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / Г. П. Бондарева [и др.] ; гл. ред.: Н. И. Ильина, Р. М. Хаитов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Хаитов Р.М. Иммунология: учебник / Р.М. Хаитов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Аллергология и иммунология : национальное руководство / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
3. Хаитов Р.М. Иммунология : атлас / Хаитов Р.М., Ярилин А.А., Пинегин Б.В. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4. Хаитов Р.М. Иммунология: структура и функции иммунной системы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хаитов Р.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
5. Иммунология. Практикум: учебное пособие / Под ред. Л.В. Ковальчука, Г.А. Игнатъевой, Л.В. Ганковской. 2012.
6. А. А. Ярилин. Иммунология : учебник / А. А. Ярилин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

Название ресурса	Адрес ресурса
------------------	---------------

Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских

		периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Иммунология» проходят на кафедре патофизиологии и иммунологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметьевский проспект, 8, 4 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные комнаты (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеется одна учебная аудитория,

которая укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе также используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (1)	Стол, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560). Учебно-наглядные пособия (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Стол, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории)

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы тем дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2

1	Анатомия человека	+	+
2	Гистология, эмбриология цитология	+	+
3	Биология	+	
4	Химия	+	
5	Биохимия	+	+
6	Физика, математика	+	
7	Нормальная физиология	+	+

Разделы тем дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Патофизиология	+	+
2	Патологическая анатомия	+	+
3	Гигиена, эпидемиология	+	
4	Внутренние болезни	+	
5	Хирургические болезни	+	+
6	Педиатрия	+	
7	Стоматология	+	+

Рабочая программа разработана: асс. Т.М.Николаева, проф. Ю.В. Николаенков

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патофизиологии и иммунологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Иммунология.

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач- стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

Иваново 2020

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	4 семестр
ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-9	Знает: - структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования; - патологии иммунной системы. Умеет: - идентифицировать органы иммунной системы. Владеет: - методикой оценки состояния органов иммунной системы.	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) ситуационных задач	Зачет, 4 семестр
	ОПК-7	Знает: - основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса. Умеет: - интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы. Владеет: - алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов, с помощью которых можно оценить сформированность обеих компетенций. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Какие клетки могут выступать в качестве антигенпредставляющих клеток (АПК) при гуморальной форме иммунного ответа?

А. дендритные клетки

Б. макрофаги

В. Т-хелперы (T_h)

Г. Т-киллеры/цитотоксические лимфоциты

Д. В-лимфоциты

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) А, Д

2) В, Г, Д

3) А, Б, Г

4) Б, В

5) А, Б, В

Эталон ответа: 1

2. Какие цитокины вырабатывают Т - лимфоциты хелперы 2 типа ($T_h 2$)?

А. интерлейкин - 1 (IL - 1)

Б. γ -интерферон (IF_γ)

В. интерлейкин - 4 (IL - 4)

Г. фактор некроза опухоли (FNO)

Д. интерлейкин - 5 (IL - 5)

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) А, В, Г

2) Б, В, Д

3) А, Б, Д

4) А, Б, В, Г

5) В, Д

Эталон ответа: 5

3. Какие феномены отражают гуморальные формы иммунных реакций?

А. РТМЛ – реакция торможения миграции лимфоцитов

Б. феномен агглютинации

В. иммуноферментный анализ

Г. феномен переноса

Д. туберкулиновая кожная проба

Е. реакция связывания комплемента

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) Б, В, Е

2) Б, В, Д

3) А, Б, В, Д,

4) А, Б, Г, Е

5) В, Г, Д, Е

Эталон ответа: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных	86-100 баллов	«отлично»

ответов		
---------	--	--

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство – ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

Больному 46 лет в течение 3-х недель была проведена антибактериальная терапия по поводу разлитой флегмоны правой височной области. К концу этого периода у больного развилась выраженная анемия. Обследование выявило в крови у мужчины антитела к эритроцитам.

1. О какой патологии идет речь?
2. Что явилось причиной ее возникновения?
3. Каков механизм данной патологии?

Эталон ответа

I.АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ (ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ)

По классификации аллергических реакций Р. КУКА (1930г.), основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ). По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.) относится ко II типу - ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ аллергические реакции.

II.Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают антибиотики.

III.МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

1.Лекарственные вещества выступают в качестве неполных антигенов – гаптенов. Гаптены фиксируются на поверхностиклеток крови – эритроцитов, которые приобретают врезультата этого чужеродность и становятся полноценнымиантигенами, вызывают образование антител, циркулирующих в крови. На данный АГ идет выработка АТ класса IgM, IgG₁,G₂, G₃, т.е. тех антител, которые способны активировать комплемент, т.к. имеют рецептор дл C₁фрагмента комплемента. Эти сывороточные антитела, соединяясь с соответствующими антигенами на поверхности клеток, присоединяют C₁. Начинается активация системы комплемента, образуется мембраноатакующий литический комплекс комплемента C_{5 6 7 8 9}, который приводит к перфорации клетки-мишени – эритроцита и ее гибели (гемолиз эритроцитов). В последующем возникает фагоцитоз и удаление разрушенных клеток.

2. Под влиянием лекарственных веществ – антибиотиков происходит изменение конформации собственных белков мембраны эритроцита. Это является чужеродным и воспринимается как АГ, т.е. данные клетки являются носителями чужеродной антигенной

информации. Все остальные этапы как в 1-ом механизме. Медиаторы играют в данной реакции второстепенную роль.

Задача 2.

У дачника, приехавшего в начале мая на участок, появились обильные выделения из носа, чихание, слезотечение, покраснение склер. Подобная симптоматика повторяется у больного именно в это время года при выезде на природу. Подобное наблюдалось у отца и брата.

1. О какой патологии следует подумать?
2. Что явилось причиной данной патологии?
3. Какие условия способствуют развитию данной патологии?
4. Укажите механизмы ее развития.

Эталон ответа

I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ - АТОПИЧЕСКАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – ПОЛЛИНОЗ

По классификации аллергических реакций Р. КУКА (1930г.), основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.) относится к I типу РЕАГИНОВЫЕ аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают экзогенные аллергены – пыльца в период цветения деревьев, злаковых, луговых трав, сорняков.

III. Условия, способствующие развитию АТОПИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ.

А. Врожденный или приобретенный дефицит иммунитета покровных тканей

Б. Снижение секреции S-IgA, IgG

В. Повышенная проницаемость кожи и слизистых оболочек.

IV. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG₄ антител. Эти антитела почти не циркулируют в крови, а быстро соединяются с рецепторами к их Fc фрагментам на мембранах базофилов или тучных клеток, в результате чего образуется сенсibilизированный базофил или тучная клетка, то есть клетка, на мембране которой закреплены антитела, специфичные к данному аллергену. При повторном проникновении аллергена в организм происходит соединение аллергена с антителом на мембране тучной клетки или базофила, что является сигналом для активации этих клеток, которая завершается выбросом (дегрануляция) готовых и вновь образованных БАВ медиаторов.

Дегрануляция инициируется только в том случае, когда между собой соединяются антигенсвязывающие центры двух разных молекул антител, т.е. одновалентные антигены (гаптены) не вызывают дегрануляции.

Тучные клетки – это клетки соединительной ткани, находящиеся, главным образом, по ходу кровеносных и лимфатических сосудов. Особенно много их в органах и тканях, которые непосредственно соприкасаются с окружающей средой: в коже, легких, пищеварительном тракте, где они быстро реагируют на чужеродный стимул.

Особенности аллергических реакций I типа – атопических

1. Происходят с участием антител – IgE, IgG₄.
2. Это истинные аллергические реакции, т.к. аллерген – поступает из окружающей среды (экзоаллерген).
3. Выражен экссудативный компонент воспалительной реакции.
4. Развивается в органах, непосредственно соприкасающихся с окружающей средой.

Это атопическая аллергическая реакция, т.к. имеет место

1. Наследственная предрасположенность – см. задачу – наблюдалось у отца и брата дачника.

2. Сезонный характер – вызывается пылью в период цветения деревьев, злаковых, луговых трав, сорняков – см. задачу – начало мая.

Задача 3.

У больного 22 лет во время повторного курса витаминотерапии по поводу частых обострений хронического одонтогенного гайморита через 10 минут после внутримышечной инъекции витамина В₁ появилась головная боль, головокружение. АД снизилось до 60/40 мм.рт.ст. Пульс 120 ударов в минуту, нитевидный.

1. О какой патологии Вы думаете?
2. Что явилось ее причиной?
3. Каковы возможные механизмы данной патологии?
4. Назовите принципы патогенетической терапии данной патологии.

Эталон ответа

I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

По классификации аллергических реакций Р. КУКА (1930г.), основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций предложенной П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.) относится ко I типу РЕАГИНОВЫЕ аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают экзогенные аллергены – при парентеральном введении аллергена (витамина В₁) на фоне сенсibilизации (во время повторного курса витаминотерапии).

III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG₄ антител. Эти антитела почти не циркулируют в крови, а быстро соединяются с рецепторами к их Fc фрагментам на мембранах базофилов или тучных клеток, в результате чего образуется сенсibilизированный базофил или тучная клетка, то есть клетка на мембране которой закреплены антитела, специфичные к данному аллергену. При повторном проникновении аллергена в организм происходит соединение аллергена с антителом на мембране тучной клетки или базофила, что является сигналом для активации этих клеток, которая завершается выбросом (дегрануляция) готовых и вновь образованных БАВ – медиаторов.

- 1) Под влиянием БАВ (медиаторов) повышается проницаемость сосудов микроциркуляторного русла
- 2) Под влиянием БАВ (медиаторов) усиливается секреция слизистых желез
- 3) Уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
- 4) Сгущение крови
- 5) Активация свертывающей системы крови
- 6) Бронхоспазм, отек гортани, легких
- 7) Расстройства ЖКТ (диспептические расстройства, боли в области желудка и кишечника) – под влиянием БАВ спазм гладкой мускулатуры желудка, кишечника.

IV. Принципы патогенетической терапии анафилактического шока

1. Прекращение поступления аллергена в организм
2. Нейтрализация медиаторов аллергии
3. Нормализация гемодинамики
4. Снятие бронхоспазма и асфиксии
5. Снижение проницаемости сосудов
6. Восстановление функции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	менее 56 баллов
-------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------	-----------------

ОПК-9	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> идентифицировать органы иммунной системы.	Умеет <u>Самостоятельно</u> идентифицировать органы иммунной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> идентифицировать органы иммунной системы.	Умеет <u>Не может</u> идентифицировать органы иммунной системы.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния органов иммунной системы.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния органов иммунной системы.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> методикой оценки состояния органов иммунной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методикой оценки состояния органов иммунной системы.
ОПК-7	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы.	Умеет <u>Самостоятельно</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы.	Умеет <u>Не может</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: ассистент Николаева Т.М.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра иностранных языков



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Иностранный язык**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов основ профессиональной межкультурной иноязычной коммуникации; формирование навыков работы с оригинальными профессионально ориентированными источниками.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- дать четкое представление о фонетическом строе иностранного языка, его интонационных особенностях; специфике фразового ударения;
- систематизировать знания о грамматическом строе и основных конструкциях иностранного языка;
- сформировать навыки разного вида чтения и анализа несложных адаптированных специальных и общеразговорных текстов;
- изучить распространенные языковые формулы речевого этикета иностранного языка;
- выработать умения поддерживать несложную беседу по прочитанному материалу (ответить на вопросы, выразить согласие или несогласие и т. п.) и высказывать собственное мнение в пределах изучаемой общеразговорной и специальной тематики.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Иностранный язык» включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов иностранному языку в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных при изучении русского и иностранного языков в общеобразовательных учебных заведениях.

В условиях расширяющихся международных контактов, гуманизации и гуманитаризации высшего медицинского и фармацевтического образования практическое владение иностранным языком обеспечивает специалисту большие возможности приобщения к мировой культуре, установлению деловых связей, повышению собственного уровня культуры, речевого поведения и развития мышления.

Дисциплина «Иностранный язык» является предшествующей для изучения следующих дисциплин: иностранный язык для медиков; английский язык в медицинской практике; анатомия человека; нормальная физиология; микробиология; гистология, эмбриология, цитология; фармакология; стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- ОК-5: готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
- ОПК-2: готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 5	Знает: - роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; - социокультурную специфику стран изучаемого языка.	

	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; - строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; - отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; - особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; - способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке. 	<p>1-2</p> <p>1-2</p> <p>5-7</p> <p>1-2</p> <p>5-7</p> <p>7-9</p>
<p>ОПК 2</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; - грамматические правила английского языка; - приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; - иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; - отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; - фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке; - логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; - лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; - грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов 	<p>100-200</p> <p>100-150</p> <p>100-150</p> <p>100-150</p> <p>300-400</p> <p>200-250</p> <p>300-400</p> <p>300-400</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; - навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский. 	150-200
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1,2	216/6	72	138	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Вводно-коррективный курс.

1. *Содержание раздела «фонетика»*

Студент должен владеть на уровне автоматизма произношением всех звуков изучаемого иностранного языка в степени, обеспечивающей для слушающего возможность понять произнесенный текст.

Студент также должен владеть интонационными контурами, характерными для предложений изучаемого иностранного языка.

2. *Содержание раздела «грамматика»*

Словообразование

Английский язык

Аффиксальное словообразование:

- суффиксы существительных *-er/-or, ment, -once/-ance, -ing, ness, -tion/-ation, - (s)ion, -ist, -ture*;
- суффиксы прилагательных *—ous, -able/ible, -ful, -al, -ive, -ic (al), -less*
- суффиксы глаголов *-ize, -(i)fy*;
- суффикс наречий *-ly*;
- префикс отрицания *dis-, in, un-/im-*;
- конверсия как способ словообразования;
- словосложение;
- греко-латинские термины-элементы в процессе словообразования.

Немецкий язык

Аффиксальное словообразование:

- суффиксы существительных *— er, -ner, -ler, -el, -ie, -e, -heit, -keit, -schaft, -tion, -ung, -chen, -lein, -tum*;
- суффиксы прилагательных и наречий *-los, -lich, -ig, -arm, -bar*;
- суффиксы прилагательных *-formig, -fest, -frei, -ahnlich*;
- префикс прилагательных *in*
- префиксы глаголов *ab-, an-, auf -aus- - be-, ein-, emp-, enl-, er-, fort-, ge-, hervor-, miß-, mit-, um-, unter-, über-, ver-, vor-, vorbei-, zer-, zu-*;
- словосложение;
- греко-латинские термины-элементы в процессе словообразования

Французский язык

Аффиксальное словообразование:

- суффиксы существительных *-eur/-teur/ateur, -merit, -esse, -tion, -ation, -ance/-ence, -age, -eire, -te/-e, -ier/-iere*;
- префиксы существительных *pre-, anti-*;
- суффиксы прилагательных *—able/-uble, -al, -eux/-euse, -igue, -ion/-ienne, -aire*;
- префиксы прилагательных *in-/im-, dis-, pre-, contre-, sur-, sous-, mal-, super-, a-*;

- суффикс наречий *-ment*;
- конверсия как способ словообразования;
- словосложение;
- греко-латинские термины-элементы в процессе словообразования.

Английский язык

I. Структурные типы предложения: вопросительное с вопросительным словом (оборотом), без вопросительного слова (оборота), повествовательное (утвердительное, отрицательное), побудительное; простое, сложносочиненное, сложноподчиненное.

Структура простого предложения.

1. Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); обороты *there is, there are*; личные местоимения в именительном падеже (*I, he, she, they, we, you*).
2. Формальные признаки сказуемого: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); окончание смыслового глагола в 3-ем лице единственного числа *-s* и суффикс *-ed*; строение слова; вспомогательные глаголы (*be, have, do, will / shall*), модальные глаголы (*can, may / must*) и утратившие однозначность глаголы (*get, grow, become, make* и др.; состав: а) однокомпонентного сказуемого (смысловый глагол), б) многокомпонентного сказуемого (строевое слово - вспомогательные, связочные и утратившие однозначность глаголы в сочетании с инфинитивом / причастием / именной предложной группой / прилагательным).
3. Формальные признаки второстепенных членов предложения: позиция (перед группой подлежащего / после подлежащего и сказуемого); предлоги в именной группе; личные местоимения в косвенном падеже/
4. Строевые слова - средства связи между элементами предложения: *but, and, as...as, so...as, either ...or, neither ...nor, both...and*.

Структура сложно-подчиненного предложения.

1. формальные признаки: строевые слова, относительные местоимения;
2. бессоюзные предложения

II. Грамматические формы и конструкции, обозначающие:

- 1) Предмет (лицо) явление - субъект действия - существительное в единственном / множественном числе с детерминативом (артикли, указательное / притяжательное местоимение - прилагательное, существительное в притяжательном падеже, числительное); безличное местоимение *it: it is cold/necessary*, конструкция *there is/there are*.
- 2) Действие (процесс) состояние: глаголы однозначные (переходные / непереходные) и связочные: *Present, Past Indefinite Active / Passive*, конструкция *to be going to do something* для выражения будущего.
- 3) Побуждение к действию / просьба - глагол в повелительной форме; конструкция с *let: let us do it, let me do it, let him do it*.
- 4) Долженствование / необходимость / желательность / возможность действия - модальные глаголы *must, can, may; have, do*.
- 5) Объект действия - существительное в единственном / множественном числе (без предлога / с предлогом); личные местоимения в косвенном падеже; местоимения *something, somebody, anything, nothing* и др.
- 6) Место / время / характер действия - существительное с предлогом; наречие; придаточное предложение (места, времени).
- 7) Причинно-следственные и условные отношения – придаточные предложения (причины, следствия, условия).
- 1) Цель действия - глаголы в неопределенной форме.
- 8) Признак / свойство / качество явления / предмета / лица - прилагательное; существительное с предлогом; существительное в притяжательном падеже; определенное придаточное предложение (союзное, бессоюзное).

Немецкий язык

I. Структурные типы предложения: вопросительное с вопросительным словом (оборотом), без вопросительного слова (оборота), повествовательное (утвердительное, отрицательное), побудительное, простое, сложносочиненное, сложноподчиненное.

Структура простого предложения.

1. Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном,

- вопросительном); местоимения *man, er, sie, es, wir*; существительное с левым определением.
2. Формальные признаки сказуемого: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); окончание смыслового глагола в 3-ем лице единственного числа и множественного числа: *-t, -en*, суффикс *-te*; строение слова; вспомогательные глаголы *haben, sein, werden* и утратившие полноточность глаголы (*bringen, gehen, kommen* и др.); состав: а) однокомпонентного сказуемого (смысловый глагол), и б) многокомпонентного сказуемого (строевое слово — вспомогательные, модальные и утратившие полноточность глаголы) в сочетании с инфинитивом / причастием / именной предложной группой / прилагательным.
 3. Формальные признаки второстепенных членов предложения: позиция перед сказуемым - спрягаемой частью / после сказуемого и подлежащего; предлоги в именной группе; артикли и их детерминативы в косвенных падежах.
 4. Строевые слова - средства связи между элементами предложения: *weder...noch, entweder... oder, sowohl... als auch, nicht nur...sondern... auch*.

Структура сложно-подчиненного предложения.

II. Грамматические формы и конструкции, обозначающие:

1. Предмет / лицо / явление / субъект действия - существительное в единственном / множественном числе с детерминативом (артикли, указательное и притяжательное местоимение) в именительном падеже, личные местоимения в именительном и винительном падежах, неопределенно-личное местоимение *es* (в составе конструкции *das/es ist wichtig, es gibf*).
2. Действие / процесс / состояние - полноточные глаголы (переходные / непереходные) в *Prdsens, Imperfect, Futurum Passiv, Passiv Stativ*.
3. Побуждение к действию - глаголы в *Imperativ* (вежливая форма); конструкция *Wollen wir...* в сочетании с инфинитивом.
4. Долженствование / необходимость / возможность глаголы *haben, sein* в сочетании с частицей *zu* перед инфинитивом.
5. Объект действия - существительное с детерминативами в *Dativ* и *Akkusativ* без предлога / с предлогом, личные и неопределенные местоимения в *Dativ* и *Akkusativ* (в единственном и множественном числе).
6. Место / время / характер действия - существительное с предлогом в *Dativ* и *Akkusativ*; придаточные предложения с союзами *wo, wie, wann, wohin, dessert, deren, denen*.
7. Причинно-следственные - придаточные предложения с союзами *da, well*.
8. Цель действия - придаточные предложения с союзом *damil*, инфинитивный оборот *um... zu* плюс *Infinitiv*.
9. Признак / свойство / качество явления / предмета / лица - прилагательное; существительное в *Genetiv, Genetivus Partitivus*

Французский язык

I. Структурные типы предложения: вопросительное с вопросительным словом (оборотом), без вопросительного слова (оборота), повествовательное (утвердительное, отрицательное), побудительное, простое, сложносочиненное, сложноподчиненное.

Структура простого предложения.

- 1) Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); местоимения личные *il, je, ils*; оборот *il y a*
- 2) Формальные признаки подлежащего: позиция в предложении (повествовательном, вопросительном); окончание смыслового глагола в 3-ем лице единственного и множественного числа. Состав: а) одпокомпонентного сказуемого (смысловый глагол) и б) многокомпонентного сказуемого - строевое слово (вспомогательные модальные и утратившие полноточность глаголы) в сочетании с инфинитивом / причастием / именной (предложной) группой / прилагательным.
- 3) Формальные признаки второстепенных членов предложения: позиция; предлоги и наречия в именной группе; указательные и притяжательные местоимения с предлогом; личные местоимения в косвенном падеже.

Структура сложно-подчиненного предложения.

Формальные признаки: строевые слова, союзы и союзные слова; относительные местоимения.

II. Грамматические формы и конструкции, обозначающие:

1. Предмет/лицо/явление/субъект действия - существительное в единственном / множественном числе с детерминативом (артикли, указательное/ притяжательное/неопределенное прилагательное/числительное); личные местоимения; неопределенно-личное местоимение *on*; безличное местоимение *il* (в составе конструкции *il faut /il est nessaire*); конструкция *il y a*.
2. Действие / процесс / состояние - глаголы и однозначные (переходные / непереходные I, II и III групп) *Present, Imparfait, Passe Compose, Futur Simple de la forme passive*.
3. Побуждение к действию - глагол в *Imperatif*.
4. Долженствование / необходимость / желательность / возможность действия - модальные глаголы *devoir, falloir, avoir a; etre, valoir, pouvoir, vouloir*.
5. Объект действия - существительное в единственном/множественном числе (без предлога/с предлогом); прилагательные местоимения - дополнения (*le, la, les; leur*).
6. Место / время / характер действия - существительное с предлогом / без предлога); придаточное предложение места, времени).
7. Причинно-следственные - придаточные предложения (причины, следствия).
8. Цель действия - глагол в неопределенной форме (с предлогом, без предлога).
9. Признак / свойство / качество явления / предмета / лица - прилагательное; существительное с предлогом; придаточное предложение определительное, вводимое простым относительным местоимением

3. Содержание раздела «Лексика»

- Высшее медицинское учебное заведение, в котором учится студент; его структура, история.
- Учеба в медицинском вузе. Рабочий день студента педатрического факультета.
- Строение тела человека. Части тела, мышцы, ткани, внутренние органы.
- Скелет. Структура костей. Кости черепа.
- Пищеварительная система. Органы пищеварительной системы.
- Сердце. Строение сердца и работа сердечно-сосудистой системы.
- Мозг и его функционирование.
- Микроорганизмы.
- На приеме у врача.
- Из истории медицины.
- Медицинское образование в России.
- Медицинское образование в Великобритании, США, Франции и Германии

2. Изучение основ медицины: обучение разным видам чтения и переводу адаптированных профессионально ориентированных учебных текстов

1. Анатомия

Грамматика и лексика; чтение учебных текстов; основы аннотирования

2. Физиология

Грамматика и лексика; чтение учебных текстов; основы аннотирования и реферирования

3. Микробиология

Грамматика и лексика; чтение учебных текстов; основы аннотирования и реферирования

3. Медицинское образование: обучение основам устного профессионального общения

1. Медицинское образование в России

2. Медицинское образование за рубежом

Устная практика: учебная коммуникация в рамках изучаемой тематики

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	практические занятия				ОК-5	ОПК-2			
1. Вводно-корректирующий курс	8	8	16	24					
1. Фонетика Алфавит. Правила чтения. Долгота и краткость слогов. Ударение. Интонация простого и сложного предложений.	2	2	4	6	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РМГ	Т, С, ПрЗ, ДТ, Пр, Д
2. Грамматика Имя существительное. Артикль. Имя прилагательное. Имя числительное. Местоимение.	2	2	4	6	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РМГ	Т, С, ПрЗ, ДТ, Пр, Д
3. Лексические темы: Рассказ о себе и своей семье Медицина – моя будущая профессия	4	4	8	12	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РМГ	С, Пр
2. Изучение основ медицины: обучение разным видам чтения и переводу адаптированных профессионально ориентированных учебных текстов	40	40	74	114					
1. Анатомия <i>Грамматика и лексика; чтение учебных текстов; основы аннотирования</i>	20	20	38	58	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РМГ	С, ПрЗ, Пр
2. Физиология <i>Грамматика и лексика; чтение учебных текстов; основы аннотирования и реферирования</i>	12	12	22	34	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РМГ	С, ПрЗ, Пр
3. Микробиология <i>Грамматика и лексика; чтение</i>	8	8	14	22	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РМГ	С, ПрЗ, Пр

<i>учебных текстов; основы аннотирования и реферирования</i>									
3. Медицинское образование: обучение основам устного профессионального общения	24	24	48	72					
1. Медицинское образование в России	12	12	24	36	+	+	К, КЗ, СРС, Р		Т, С, Д, Пр
2. Медицинское образование за рубежом <i>Устная практика: учебная коммуникация в рамках изучаемой тематики</i>	12	12	24	36	+	+	К, КЗ, СРС, Р		Т, С, Д, Пр
Экзамен		-	-	6					
ИТОГО:	72	72	138	216	+	+	% использования инновационных технологий от общего числа тем - 5%		

Список сокращений: тестирование (Т), написание и защита реферата, доклада (Р, Д), собеседование по контрольным вопросам (С), проверка выполнения письменных домашних заданий (ПрЗ), работа в малых группах (РМГ), СРС – самостоятельная работа студента, КЗ – контроль знаний, К – консультирование преподавателем, мини-лекция (МЛ), написание диктанта (ДТ), Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль, выявляющий уровень усвоения учебного материала, проводится на каждом занятии по иностранному языку перед введением новой темы с целью проверки подготовленности студента к дальнейшей учебной деятельности. Текущий контроль (т.е. регулярное отслеживание уровня усвоения материала на практических занятиях) может проводиться в разных формах – устный опрос по конкретному лексическому минимуму, проверка заданий, выполненных самостоятельно в аудитории или дома, письменное выполнение упражнений на оценку, выполнение письменных и тестовых проверочных работ, написание диктантов. Контроль в форме диктанта и письменных работ может преследовать разные цели: проверку орфографической грамотности, усвоения лексики, правильного употребления грамматических форм, знания терминологических моделей, правильности построения фраз и словосочетаний. Реализация текущего контроля способствует воспитанию у студентов систематичности в их учебной работе, подводит их к выполнению требований итогового контроля.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Основные формы контроля – тематические письменные контрольные работы по каждому из разделов (контрольная работа на видовременные формы, на модальные глаголы и согласование времен, контрольная работа на неличные формы глагола).

Примерные вопросы для собеседования, списки терминов для проверки лексического минимума, темы докладов и рефератов представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля.

Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Оценивается адекватность перевода с соблюдением грамматических норм и конструкций и правильность составления вопросов (составляет до 20% оценки за экзамен)

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью	90-86	5-

преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2

Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не
Отсутствие на занятии (н/б)	0	ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Английский язык. English in dentistry [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201 "Стоматология" по дисциплине "Иностранный язык" : [гриф] / Л. Ю. Берзегова [и др.] ; под ред. Л. Ю. Берзеговой ; М-во образования и науки РФ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2. Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям группы "Здравоохранение" по дисциплине "Иностранный (немецкий) язык" : [гриф] / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Кондратьева В. А. Немецкий язык для студентов-медиков [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Маслова А.М. Английский язык для медицинских вузов [Текст] : учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - 5-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Методические указания по английскому языку для студентов 2 курса стоматологического факультета.- Иваново, 2014.

ЭБС:

1. Английский язык. English in Dentistry : учебник / под ред. Л. Ю. Берзеговой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Кондратьева В.А. Немецкий язык для студентов-медиков: учебник для медицинских вузов/ В.А. Кондратьева, Л.Н. Григорьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Марковина И.Ю. Английский язык. Грамматический практикум для медиков. Часть 1. Употребление личных форм глагола в научном тексте. Рабочая тетрадь: учебное пособие / И.Ю. Марковина, Г.Е. Громова. 2013.

4. Марковина И. Ю. Английский язык : учебник / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн / под общ. ред. И. Ю. Марковиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Маслова А. М. Английский язык для медицинских вузов : учебник. - 5-е изд., испр. / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

6. Англо-русский медицинский словарь / Под ред. И.Ю. Марковиной, Э.Г. Улумбекова. 2013.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информиио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная	http://нэб.рф

	электронная библиотека НЭБ	Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями:

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Иностранный язык» проходят на кафедре иностранных языков, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательская, кабинет зав. кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (6)	Стол, стулья, доска. Учебное оборудование: учебно-наглядные пособия (таблицы, информационные стенды).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (преподавательская)	Стол, стулья, шкаф для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

Так как отсутствуют кафедры, ведущие обучение на предшествующем этапе, оформлены протоколы согласования с кафедрами последующего этапа обучения.

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Анатомия человека	+	+	+
2.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+
3.	Микробиология	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+
6	Стоматология	+	+	+
7	Иностранный язык для медиков	+	+	+
8	Английский язык в медицинской практике	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.фил.н., доц. Милеева М.Н., к.фил.н., доц. Зарубина Н. Е., к.фил.н., доц. Клёмина Е. Н., к.п.н., доц. Лапочкина Е.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра иностранных языков

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Иностранный язык

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	1 и 2 семестр
ОПК-2	<u>Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	1 и 2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	Знает: - роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; - социокультурную специфику стран изучаемого языка. Умеет: - реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; - строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; - отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке. Владет: - средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; - особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; - способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного	1) Комплекты тестовых заданий. 2) Комплекты практико-ориентированных заданий. 3) Экзаменационные билеты	Экзамен, 2-й семестр

		уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.		
2.	ОПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; - грамматические правила английского языка; - приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; - иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; - отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; - фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; - логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; - лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; - грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально 		

		ориентированных текстов - навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; - навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий – 25 заданий на компетенцию ОК-5 и 25 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1) Термин «**health protection**» означает:

- a) быть здоровым
- b) плохое здоровье
- c) охрана здоровья
- d) быть нездоровым

Правильный ответ: С

2) **Выберите нужную форму глагола:**

She ... as a nurse at a hospital.

- a) works
- b) working
- c) to work
- d) was

Правильный ответ: А

3) Закончите предложение логически:

The main part of the head and face is called

- a) the orbits
- a) the skull
- b) the cranial cavity
- c) pelvis

Правильный ответ: В

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 2 семестра. Имеется 8 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Получение положительной оценки за тест является допуском к устному экзамену.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Инструкция по выполнению: Сделайте письменный перевод текста со словарем. Составьте вопросы к тексту в виде плана (Translate the text using a dictionary. Compose a plan to the text in the form of questions).

Пример:

Chronic hepatitis

Acute hepatitis may have a chronic course. Prolonged irritation of the liver by chemical or bacterial toxins leads in the inflammation of the parenchyma, it being accompanied by atrophy of the liver cells.

In the initial stage chronic hepatitis may develop without any clearly marked symptoms. In certain forms of the disease the main symptom is jaundice, it lasting for several months or even years.

As soon as chronic hepatitis is diagnosed it is necessary to eliminate the cause of the condition. If tuberculosis or malaria are responsible for the disease they must be treated first.

Treatment during exacerbations is the same as for acute hepatitis. During remissions the general and dietary regimen may be more varied. The diet must be nourishing and varied, but alcohol and fat food must be completely excluded.

At this stage treatment with mineral salts is recommended as mineral salts have a benign influence on the hepatic parenchyma. The patient must be prescribed such medicines which inhibit fatty infiltration of the liver, lipocaine being one of them.

Prophylaxis for chronic hepatitis consists in early diagnosis, early hospitalization and adequate treatment of patients with acute infectious hepatitis.

Measures must be taken against the influence of various industrial, drug and domestic poisoning substances.

Эталон ответа

Острый гепатит может иметь хроническое течение. Длительное раздражение печени с помощью химических или бактериальных токсинов приводит к воспалению паренхимы, оно сопровождается атрофией клеток печени.

В начальной стадии хронической гепатит может развиваться без каких-либо четко обозначенных симптомов. При некоторых формах заболевания основным симптомом является желтуха, она длится в течение нескольких месяцев или даже лет.

Как только хронический гепатит диагностирован необходимо устранить причину заболевания. Если туберкулез или малярия ответственны за болезнь, они должны лечиться в первую очередь. Лечение при обострении является таким же, как при остром гепатите. Во время ремиссий общий и диетический режим могут быть более разнообразными. Диета должна быть питательной и разнообразной, но алкоголь и жирная пища должны быть полностью исключены.

На этой стадии рекомендуется лечение минеральными солями так как минеральные соли имеют доброкачественное влияние на печеночную паренхиму. Пациенту должны быть предписаны такие лекарства, которые ингибируют жировую инфильтрацию печени, при этом липокаин является одним из них.

Профилактика хронического гепатита заключается в ранней диагностике, ранней госпитализации и адекватном лечении больных с острым инфекционным гепатитом.

Должны быть приняты меры против влияния различных промышленных, лекарственных и бытовых отравлений веществами.

1. What causes acute hepatitis?
2. The main symptom of chronic hepatitis is jaundice, isn't it?
3. What diet is recommended in this case?
4. Does Prophylaxis for chronic hepatitis consist in early diagnosis?
5. Must measures be taken against the influence of various industrial or drug poisoning?

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран</p>	<p>Умеет Самостоятельно реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке, но совершает небольшие ошибки</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; особенностями построения речевого поведения</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</p> <p>Владеет Самостоятельно средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной</p>	<p>Умеет Не может реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</p> <p>Владеет Не способен пользоваться средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; особенностями построения речевого поведения</p>

	<p>изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>	<p>на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>	<p>специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке, но <u>совершает небольшие ошибки</u>.</p>	<p>на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>
ОПК-2	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить</p>	<p><u>Умеет Не может</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и</p>

	<p>устную и письменную речь.</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>письменную речь. <u>, но совершает небольшие ошибки</u></p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>устную и письменную речь.</p> <p>Владеет Самостоятельно навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский, <u>но совершает небольшие ошибки.</u></p>	<p>письменную речь.</p> <p>Владеет Не способен пользоваться навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).
Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание

Пример:

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра иностранных языков

Экзаменационный билет № 1

I. Read and translate orally the text using no dictionary. (Прочитайте и переведите текст без словаря)

II. Retell the topic “I. M. Sechenov”. (Сделайте сообщение по теме «И.М. Сеченов»)

III. Answer the examiner’s questions. (Ответьте на вопросы экзаменатора)

Зав.кафедрой _____

“Утверждаю”

“ ” _____.

Декан факультета _____

Образец текста для перевода без словаря.

Classes in Therapy

During the first classes in Therapy the medical students acquainted themselves with the work of the reception ward. There a nurse on duty was receiving those patients who had to be hospitalised. She was filling in patient’s case histories. There she was recording the following data*: their name, age, place of work, address and the diagnosis made by a district doctor.

After their work in the reception ward the students and the assistant doctor went to the in-patient department. Here they saw the daily regime of the clinic. They were shown the wards, the X-ray rooms, the laboratories and the special room for different medical procedures.

They could see the work of the nurses on duty who took the patients’ temperature, gave them injections, applied cups and gave medicines.

The same day the students learned the main rules of carrying on physical examination and making a case history. They learned the methods of examining a patient. Those methods were: questioning a patient, external examination, percussion, auscultation, palpation, laboratory examinations and so on.

Эталон ответа.

Занятия по терапии

В течение первых занятий по терапии студенты-медики ознакомились с работой приемного отделения. Там дежурная медсестра принимала пациенты, которые поступили для госпитализации. Она заполняла истории болезни пациента. Там она записывала следующие данные: имя и фамилия, возраст, место работы, адрес и диагноз, поставленный участковым врачом. После работы в приемном отделении студенты и помощник врача пошли отправился в стационар. Здесь они увидели ежедневный режим клиники. Им показали палаты, рентгеновские кабинеты, лаборатории и специальное помещение для различных медицинских процедур. Они могли видеть работу дежурной медсестры при исполнении служебных обязанностей, которая измеряла температуру пациентов, делала им инъекции, ставила банки и раздавала лекарства. В тот же день студенты узнали основные правила проведения медосмотра и составления истории болезни. Они изучили методы обследования пациента. Эти методы были: опрос пациента, внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация, лабораторные исследования и так далее.

Темы для устного сообщения

1. Medicine is my Future Profession
2. Ivanovo State Medical Academy
3. Medical Education in Great Britain
4. Medical Education in Russia
5. Polyclinics
6. Edward Jenner
7. I.M. Sechenov
8. Joseph Lister
9. Andreas Vesalius
10. We study Anatomy
11. The Heart
12. The Brain and the Nervous System
13. Microorganisms

Эталон ответа.

Medicine is my Future Profession

There are many professions and trades on earth, but profession of a doctor is the most ancient among them. People tried to treat each other many centuries ago. The development of medicine is associated with the names of Hippocrates, Galen and Avicenna.

Everybody knows that the symbol of medicine is the snake giving its poison into the cup. It means wisdom and healing - the aims of medicine. But there exists one more, less famous symbol which reflects the inner, more intimate essence of this profession. It was left by a famous doctor from Amsterdam Nickolas Van Tulp. This is a burning candle. – "Giving light to others I burn myself ". A great number of doctors were faithful to this symbol to the last.

To achieve this aim medical students must study well and hard at the Academy. Deep knowledge in medicine will be necessary to them in their future work. But professional knowledge is not enough to become a good doctor. "Only a good person may become a good doctor" – words belong to the doctor of philosophy V. Begasky, and they are really true. To be a good doctor means to be honest, unselfish, responsible, and attentive to other people. Love for men and optimism are the most important features for a doctor.

A doctor is a person who can not only diagnose, but who can read what is in person's heart. A doctor is a man who always has an affectionate word for everybody. He must do his best to win the confidence of a patient.

Вопросы для устного собеседования

1. What famous ancient doctors do you know?
2. What symbols of medicine do you know?
3. What must you do to become a good doctor in the future?
4. What qualities are necessary for every doctor?
5. Do you think your future profession is difficult? Why is it difficult?
6. What thing is the most necessary in relations between a doctor and a patient?
7. What is the heart composed of?
8. How many times a day does the heart normally beat?
9. What are the basic functions of the heart?
10. What is the size of an average heart?
11. How many chambers has the heart?
12. Do we have to make our hearts contract?
13. What factors can affect the heart rate?
14. What do we know about the structure of the nervous system?
15. How many parts is the brain made up of?
16. What did scientists find out about the brain?
17. How can we see microbes?
18. Where can we find microbes?
19. How many microorganisms are there?
20. Are microorganisms beneficial or harmful?
21. How can diseases spread to humans?
22. What makes people ill?
23. What are the ways to protect oneself from germs?
24. What is Joseph Lister famous for?
25. Where did he study medicine?
26. How long did his medical training last?
27. Where did he begin his medical career?
28. What were the conditions in hospital in the 19th century?
29. What helped Lister to make his discovery?
30. How did Lister hope to prevent the inflammation of wounds?
31. What disinfectant did he use?
32. Was his first operation with antiseptic measures successful?
33. What aseptic measures are taken in modern surgery?
34. When was our Academy founded?
35. How many departments does the Academy have?
36. What is each department headed by?
37. Who are at the head of the Academy?
38. Where do the students do practical work?
39. Why are practical skills very important for future doctors?
40. How many terms are there in the academic year?
41. When do the students have credit tests and exams?
42. What do the students take at the end of the sixth year?

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОК-5	Знает роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.	Знает Основную роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.	Знает Некоторую роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.	Знает Не знает роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.
ОПК-2	Знает: лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; грамматические правила английского языка; приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.	Знает лексический минимум в объеме 3000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; основные грамматические правила английского языка; основные приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.	Знает лексический минимум в объеме 2000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; некоторые грамматические правила английского языка; некоторые приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.	Знает Знает лексический минимум в объеме 1000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, не знает основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; не знает грамматические правила английского языка; не знает приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; не знает иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 15, в билете 3 вопроса.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Тестирование проводится на заключительном занятии 2 семестра. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Оценивается адекватность перевода с соблюдением грамматических норм и конструкций и правильность составления вопросов (составляет до 20% оценки за экзамен)

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на вопросы экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: Лобанов В.А., к.ф.н., доцент кафедры иностранных языков ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И. Е. Мишина — И. Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Инфекционные болезни, фтизиатрия**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является:

- формирование у студентов системных знаний по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- формирование у студентов практических умений для осуществления диагностики, дифференциальной диагностики и лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний.
- диагностика инфекционных заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослого населения
- лечение инфекционных заболеваний у взрослого населения в условиях амбулаторно-поликлинического звена;
- оказание первой врачебной помощи взрослому населению при неотложных состояниях, связанных с инфекционными заболеваниями;
- организация профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам в инфектологии;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике инфекционных заболеваний;

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов этиологии, патогенеза, классификации и клинических проявлений инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение использованию современных методов диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний;
- обучение основным методам лечения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- формирование и совершенствование практических умений клинического и лабораторно-инструментального обследования инфекционного больного;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза при инфекционных заболеваниях;
- формирование умений по определению тактики ведения инфекционных больных;
- формирование умений по диагностике неотложных состояний и оказанию первой врачебной помощи по изучаемым нозологическим формам;
- формирование умений организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Инфекционные болезни, фтизиатрия» включена в базовую часть блока 1.

При изучении дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики основных инфекционных и паразитарных заболеваний, а также лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, обусловленных инфекционны-

ми заболеваниями. Организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, психология и педагогика.

Знания и умения, сформированные при изучении дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» необходимы для освоения дисциплин общественное здоровье и здравоохранение; стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ны:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике. 	<p>5</p> <p>5</p>
ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; - основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; 	

	<p>- методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</p> <p>- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</p> <p>Уметь:</p> <p>- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценками состояния общественного здоровья;</p> <p>- методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	3
		4
		4
ПК-6	<p>Знать:</p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, а также туберкулеза;</p> <p>- современную классификацию инфекционных заболеваний и туберкулеза;</p> <p>- критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний и туберкулеза.</p> <p>Уметь:</p> <p>- определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</p> <p>- сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	5
		3
		5
		4
ПК 7	<p>Знать:</p> <p>- средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов;</p> <p>- дезинфекцию рабочего места;</p> <p>- профилактику внутрибольничных инфекций;</p> <p>- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней.</p> <p>Уметь:</p> <p>- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</p> <p>- поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапев-</p>	4
		2

	<p>тического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; - навыками дезинфекции рабочего места. 	2
		2
		2
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. 	5
		5
		2
		3
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся инфекционных болезней и различных форм туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести расспрос больного с инфекционным заболеванием; - провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; - составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; - алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе 	5
		5
		5
		5
		5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	6	108/ 3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Инфекционные болезни

1. Общие вопросы инфекционной патологии

1.1. Введение в проблему инфекционных болезней. Место инфектологии в патологии человека и системе здравоохранения. Учение об общей патологии инфекционных болезней.

1.2. Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных.

1.3. Реабилитация и диспансеризация. Принципы профилактики инфекционных болезней. Организация инфекционной службы. КИЗ. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционной больницы.

2. Частные вопросы инфекционной патологии

2.1. Бактериозы

2.1.10. Дифтерия

2.1.11. Стрептококковая инфекция (скарлатина, рожа)

2.1.12. Сепсис

2.1.14. Сибирская язва

2.1.18. Туляремия

3. Вирусные инфекции

3.1. Грипп. ОРВИ.

3.2. Герпесвирусные инфекции: простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий герпес, инфекционный мононуклеоз

3.4. Вирусные гепатиты: А, В, С, Д, Е

3.5. ВИЧ-инфекция и оппортунистические заболевания

ВИЧ-инфекция. Эпидемическая ситуация. Вирус и его свойства. Основы патогенеза. ВИЧ-инфекция. Состояние иммунной системы в разные стадии ВИЧ-инфекции. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции.

Критерии СПИДа. СПИД-индикаторные заболевания. Клинические проявления ВИЧ-инфекции в разные стадии заболевания. Основные оппортунистические инфекции и заболевания. Органные поражения при ВИЧ-инфекции. Диагностика ВИЧ-инфекции. Принципы лечения ВИЧ-инфекции. Законодательно регулирование медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

Раздел 2. Фтизиатрия.

1. Организация фтизиатрической службы в России Осуществление мер по предупреждению распространения туберкулеза. Совместная работа учреждений ПМСП и противотуберкулезной службы.

2. Клиническая классификация туберкулеза. Методы диагностики туберкулеза. Клиническая диагностика туберкулеза; лучевая диагностика заболеваний органов дыхания; лабораторная диагностика. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза; туберкулинодиагностика.

3. Первичный туберкулез. Патогенез, патоморфология, механизмы защиты организма. Клинические формы первичного туберкулеза: туберкулезная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика), дифференциальный диагноз.

4. Внелегочные формы туберкулеза Выявление симптомов туберкулеза внелегочной локализации (челюстно-лицевой области: слизистой оболочки рта, миндалин, глотки, костей

и суставов лицевого черепа, слюнных желез). Лечение больных туберкулезом. Принципы лечения больных туберкулезом; методы лечения.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	практические занятия				О	П	П	П	ПК	ПК			
						О	П	П	П	ПК	ПК			
Раздел 1. Инфекционные болезни.														
1. Введение в проблему инфекционных болезней.	2	4,5	6,5	2	8,5	+				+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, Д, С
2. Поражение ротоглотки у инфекционных больных (Дифтерия, скарлатина, корь, краснуха, герпангина).	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3. Герпес-вирусные болезни человека. Паротитная инфекция	2	4,5	6,5	4	10,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
4. Рожа. Ящур.	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
5. Сепсис.	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
6. Вирусные гепатиты	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
7. ВИЧ-инфекция.	2	4,5	6,5	3	9,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
8. Основные оппортунистические инфекции и заболевания. Диагностика ВИЧ- инфекции.	-	4,5	4,5	3	7,5		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ, Р	РСЗ, КС	Т, Пр, РСЗ, Д, С

Раздел 2. Фтизиатрия.

1. Организация фтизиатрической службы в России Осуществление мер по предупреждению распространения туберкулеза. Совместная работа учреждений ПМСП и противотуберкулезной службы.	2	4,5	6,5	3	9,5	+				+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, Д, С
2. Клиническая классификация туберкулеза. Методы диагностики туберкулеза. Клиническая диагностика туберкулеза; лучевая диагностика заболеваний органов дыхания; лабораторная диагностика. Методы обнаружения микобактерий туберкулеза; туберкулинодиагностика.	2	4,5	6,5	3	9,5	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
3. Первичный туберкулез. Патогенез, патоморфология, механизмы защиты организма. Клинические формы первичного туберкулеза: туберкулезная интоксикация, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс (клиника, диагностика, дифференциальная диагностика), дифференциальный диагноз.	-	4,5	4,5	3	7,5	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
4. Внегочные формы туберкулеза Выявление симптомов туберкулеза внегочной	-	4,5	4,5	3	7,5	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

локализации (челюстно-лицевой области: слизистой оболочки рта, миндалин, глотки, костей и суставов лицевого черепа, слюнных желез). Лечение больных туберкулезом. Принципы лечения больных туберкулезом; методы лечения.																	
ИТОГО:	18	54	72	36	108												% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20 %

Список сокращений: самостоятельная работа студента (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), клинический случай (КС), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (ПР), решение ситуационных задач (РСЗ), написание, защита реферата, доклада (Р, Д), собеседование по контрольным вопросам (С).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Курация больного, работа с медицинской документацией.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

А) *вводный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. К нему относятся устный опрос, тестовый контроль.

Б) *промежуточный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. К нему относятся тестовый контроль, проверка решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

В) *выходной контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, усвоенных на занятии (тестирование, решение ситуационных задач, проверка практических умений).

Примерные вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи, перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить су-	75-71	4-

существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участие в волонтерском движении «СТОП – СПИД» (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература

1. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учебник для лечебных факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ / В. И. Покровский [и др.]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Перельман М.И. Фтизиатрия [Текст] : учебник с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" дисциплины "Фтизиопульмонология", по специальности 060103.65 "Педиатрия" дисциплины "Фтизиопульмонология и детский туберкулез" : [гриф] / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Перельман, М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

б) Дополнительная литература

1. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / М. Н. Алленов [и др.] ; под ред. Н. В. Чебышева, С. Г. Пака. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Дезинфекционное дело [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям: 060101.65 - Лечебное дело, 060103.65 - Педиатрия : [гриф] УМО / Н. Н. Шибачева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.
3. Король О.И. Фтизиатрия [Текст] : справочник с компакт-диском / О. И. Король, М. Э. Лозовская, Ф. П. Пак. - СПб. [и др.] : Питер, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Организация профилактической и противоэпидемической работы в медицинских организациях стоматологического профиля [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 06010565 - Стоматология : [гриф] УМО / Н. Н. Шибачева [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2012.

ЭБС:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / Покровский В. И. [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.
2. Перельман М. И. Фтизиатрия: учебник/ Перельман М.И., Богдельникова И.В. 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Инфекционные болезни: атлас-руководство / Учайкин В.Ф и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов.

- I. Лицензионное программное обеспечение
 1. Операционная система Windows,
 2. Операционная система "Альт Образование" 8
 3. MicrosoftOffice,
 4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
 5. STATISTICA 6 Ru,
 6. 1С: Университет ПРОФ,,
 7. Многофункциональная система «Информо»,

8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части

		документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по разделу «Инфекционные болезни» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» проходят на кафедре инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии, которая находится на базе ОБУЗ «Городская клиническая больница №1», расположенной по адресу ул. Парижской Коммуны, дом 5.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), конференц-зал, преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантские (2).

Занятия по разделу «Фтизиатрия» дисциплины «Инфекционные болезни, фтизиатрия» проходят на базе областного противотуберкулезного диспансера им. М.Б.Стоюнина, расположенного по адресу ул. Крутицкая, 27. Для проведения практических занятий имеются учебные аудитории (3), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (9)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Lenovo IdeaPad 320-15IAP black 15.6", Acer Aspire, Acer Extensa 5220, мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC, Проектор BenQ MP512 ST SVGA). Наборы демонстрационного оборудования (архивные истории болезни, рентгенограммы, инструменты и муляжи предплечья для проведения внутрикожных проб) и учебно-наглядные пособия (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантские – 2)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра	Ноутбуки lenovo в комплекте

информатизации

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Биология	+	+
3	Анатомия человека	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+
5	Патофизиология	+	+
6	Микробиология	+	+
7	Психология и педагогика	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1	Общественное здоровье, здравоохранение.	+	+
2	Стоматология	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Машин С.А., д.м.н., доцент Орлова С.Н.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Инфекционные болезни, фтизиатрия

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	6 семестр
ПК 3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	6 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6 семестр
ПК 6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	6 семестр
ПК 7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	6 семестр
ПК 8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК 6	Знать: - правила оформления инфекци-	Комплекты:	Зачет, 6 семестр

		<p>онного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике. 	<p>1) тестовых заданий,</p> <p>2) ситуационных задач</p>	
2.	ПК 3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; - основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; - методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценками состояния общественного здоровья; - методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах. 		
3.	ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся 		

		<p>инфекционных болезней и различных форм туберкулеза.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести расспрос больного; - провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; - составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; - алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе. 		
4.	ПК 6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, а также туберкулеза; - современную классификацию инфекционных заболеваний и туберкулеза; - критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний и туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; - сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 		

5.	ПК 7	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов; - дезинфекцию рабочего места; - профилактику внутрибольничных инфекций; - эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; - оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; - навыками дезинфекции рабочего места. 		
6.	ПК 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения 		

	<p>пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p>Владеть:</p> <p>- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов тестов по 50 вопросов в каждом (10 заданий на компетенцию ОПК-6, 10 заданий на компетенцию ПК-3, 25 заданий на компетенцию ПК-5, 15 заданий на компетенцию ПК-6, 25 заданий на компетенцию ПК-7 и 15 заданий на компетенцию ПК-8). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Укажите неправильное утверждение:

- а) возбудителем ВИЧ-инфекции является вирус
- б) основной путь передачи ВИЧ-инфекции половой
- в) заражение ВИЧ может происходить при длительном бытовом контакте
- г) одна из причин летальных исходов при ВИЧ-инфекции - злокачественные новообразования

Правильный ответ: «в».

2. Какие биохимические показатели отражают синдром цитолиза при вирусных гепатитах:

- а) АЛТ и АСТ
- б) ГГТП
- в) щелочная фосфатаза
- г) тимоловая проба

Правильный ответ: «а».

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 40 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1. Больная С., 15 лет, школьница, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°C, с вышеперечисленными жалобами. При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное, но больная вялая, ослабленная, Т-38,5°C. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоблезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья по среднеключичной линии. Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги.
Лабораторные данные: Кровь: Эр.4,5 x 10¹²/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10⁹/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час. Моча: уд. вес-1016, белок-следы, лейкоциты и эпителиальные клетки единичные в п/зр.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение.

Эталон ответа:

1. Инфекционный мононуклеоз, среднетяжелое течение.
2. Есть ли больные острыми лихорадочными заболеваниями в окружении?
3. Цитомегаловирусная инфекция, аденовирусная инфекция.
4. Общий анализ крови, биохимическое исследование крови (билирубин, АлАт, АсАт, осадочные пробы), посев с миндалин на микрофлору и дифтерию, серологическое обследование на мононуклеоз (реакция Пауль-Буннеля, Гоффа-Бауэра), anti EBV IgM.
5. Полоскание горла 4% раствором гидрокарбоната натрия, 1:5000 р-ром фурацилина. Десенсибилизирующие препараты: димедрол - 0,05 З р., супрастин - 0,025 Зр. и др. Для подавления вторичной микрофлоры назначают антибиотик широкого спектра действия.

Задача 2. Больной П., 19 лет, военнослужащий. Жалуется на слабость, головную боль, ломоту в теле, кашель насморк, слезотечение, светобоязнь, сыпь на коже. Болен 4-ый день.

Заболевание началось остро, с кашля, боли в горле, температура - 38°C, насморка, охриплости голоса. На 3 день болезни на внутренних поверхностях щек, напротив коренных зубов появились белесоватые наложения, напоминающие манную крупу. На следующий день была замечена папулезная сыпь на лице, шее. Объективно: лицо одутловато, гиперемировано, конъюнктивит, склерит, зев гиперемирован. На коже лица, шеи, верхних конечностей имеется обильная папулезная сыпь, местами сливающаяся. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не увеличена. Физиологические отправления в норме. Менингеальных симптомов нет. Госпитализирован. В дальнейшем в течение 2-х дней сыпь распространилась на грудь, плечи, туловище, ноги.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение, выписать рецепты.

Эталон ответа:

1. Корь.
2. Контакт с подобными больными, посещение детских учреждений с детьми. Привит или нет от кори
3. Краснуха и др. инфекционные экзантемы.
4. Общеклинические методы обследования. Для ретроспективной диагностики - РТГА, РСК. Вирусологический метод флуоресценции (определение антигена)
5. Специфического лечения нет. Лечение кори симптоматическое, в случае развития пневмонии или других бактериальных осложнений показаны антибиотики, в тяжелых случаях крупа используются кортикостероиды. Неосложнённые формы чаще лечат на дому. Госпитализируют больных с тяжёлыми и осложнёнными формами, а также по эпидемиологическим показаниям. Длительность постельного режима зависит от степени интоксикации и её длительности. Специальной диеты не требуется.

Задача 3. Больной В., 36 лет. Жалобы на субфебрильную температуру, слабость, повышенную потливость, особенно по ночам, быструю утомляемость, небольшой сухой кашель. Заболевание началось постепенно. Болен в течение месяца.

При обследовании общее состояние удовлетворительное. Астеничного телосложения. Температура тела 37,1С. Кожные покровы чистые, бледные, румянец на щеках. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Зев чист. Имеются кариозные зубы. Грудная клетка цилиндрической формы. Перкуторно над легкими легочной звук, незначительное притупление легочного звука над верхушкой справа. Дыхание в легких везикулярное, справа, в верхних отделах на фоне жесткого дыхания прослушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, эластичная, безболезненная. Стул и мочеиспускание не изменены. В гемограмме: Лейк. $9,1 \times 10^9$ /л, эоз.-3%, п/я-6%, с/я-59%, лимф.-18%, мон.-14%, СОЭ 24 мм/час. Реакция Манту с 2 ТЕ — 9 мм. Посев мокроты на БК отр. Рентгенологически: справа в С₂ на фоне размытого легочного рисунка полиморфные очаги диаметром 5-9 мм с нерезкими контурами, выражена склонность к слиянию очагов.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какая тень на рентгенограмме называется очагом?
3. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Является ли небациллярная мокрота основанием для исключения туберкулезного процесса?
5. В какой группе учета должен состоять данный больной?
6. Какое лечение будет назначено?
7. Сочетание каких препаратов наиболее эффективно?

8. Возможные исходы заболевания?

Эталон ответа:

1. Очаговый туберкулез С₂ правого легкого, фаза инфильтрации. БК отр.
2. Рентгенологически округлая тень диаметром до 10–12 мм называется очагом.
3. Очаговый туберкулез в первую очередь дифференцируем с очаговой пневмонией.
5. Отсутствие микобактерий туберкулеза в мокроте не является основанием для исключения туберкулезного процесса.
6. Больной с активным туберкулезным процессом в легких должен состоять в I А группе диспансерного учета.
7. Три противотуберкулезных препарата в течение 6 месяцев. Изониазид. Рифампицин. Стрептомицин.
8. При благоприятном течении заболевания и правильном лечении возможно рассасывание или уплотнение очага, при неблагоприятном течении заболевания возможно прогрессирование процесса.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-6	<p><u>Умеет самостоятельно и без ошибок</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Не может</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><u>Владеет Не способен</u> оформить инфекционный статус пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>
ПК-3	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p>

	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	<p><u>ки.</u> Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> оценить состояние общественного здоровья; организовать первичную профилактику инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, пра-</u></p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет <u>Правильно и само-</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Владеет <u>Не способен ис-</u></p>

	<u>вильно и самосто- ятельно</u> алгорит- мом развернуто- го клинического диа- гноза.	<u>стоятельно</u> алго- ритмом разверну- того клинического диагноза.	алгоритмом раз- вернутого клини- ческого диагноза, <u>но допускает</u> <u>отдельные ошиб-</u> <u>ки.</u>	пользовать алго- ритм развернутого клинического диа- гноза.
ПК-7	Умеет <u>Самостоятельно и</u> <u>без ошибок</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес- кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес- кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.	Умеет <u>Самостоятельно</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес- кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес- кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u> Владеет <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыка- ми дезинфекции	Умеет <u>Под руководством</u> <u>преподавателя</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес- кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес- кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.	Умеет <u>Не может</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно- методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемичес- кую работу; поддерживать систему санитарно- противоэпидемичес- кого режима в лечебно- профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.
	Владеет <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической	Владеет <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыка- ми дезинфекции	Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыка- ми дезинфекции	Владеет <u>Не способен</u> <u>провести</u> стерилизацию, и дезинфекцию и антисептическую обработку во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; прове- сти дезинфекцию

	практике; навыками дезинфекции рабочего места.	рабочего места.	рабочего места, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	рабочего места.
ПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно</u> и <u>самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>

ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля.</p>	<p>Умеет <u>Не может провести</u> расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и фтизиатрического профиля.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен к</u> физикальным методам обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; оценке результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент кафедры Машин С.А.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

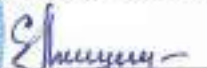
Факультет стоматологический

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Информатика, медицинская информатика**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): Стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системных знаний в области компьютерных технологий, информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических и лабораторных исследований, компьютеризации управления в сфере здравоохранения и умений получать и обрабатывать информацию из различных источников, работать с информацией в сети Интернет, применять возможности современных информационных и телекоммуникационных технологий для решения профессиональных задач в области стоматологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Информатика, медицинская информатика» включена в базовую часть блока 1.

Изучение дисциплины базируется на исходных знаниях по вопросам информатики, математики школьной программы. Изучение медицинской информатики предполагает наличие у студентов базовых знаний основ информатики в объеме средней школы. Перед изучением дисциплины «Медицинская информатика» студенты должны владеть терминологией по различным разделам информатики, уметь пользоваться операционными системами, иметь навыки владения стандартным набором программных средств, таких как текстовый и графический редакторы, электронные таблицы.

Программа по медицинской информатике предусматривает темы посвященные автоматизации управления состояниями организма, информационными ресурсами Интернет, автоматизации информационных процессов в лечебных учреждениях, телемедицинским проектам, что определяет связь преподавания данной дисциплины с программами подготовки студентов-стоматологов по различным клиническим дисциплинам.

В 21 веке компьютерные технологии стали одним из важнейших факторов, влияющих на развитие общества. В рамках этого глобального процесса современный период развития медицины характеризуется широким внедрением новейших технических средств и технологий в деятельности служб и органов управления здравоохранением, лечебно-профилактических учреждений, учебных и научных заведений.

Современные компьютерные и информационные технологии, интеграция с мультимедийной информацией справочного и обучающего характера сделали возможной практическую реализацию проблемы внедрения автоматизированных систем обработки медицинской информации на всех уровнях системы оказания стоматологической помощи населению: от оказания лечебно-профилактических услуг конкретному больному до принятия управленческих решений на региональном и федеральном уровнях.

Изучение дисциплины базируется на знаниях и умениях, полученных при изучении следующих дисциплины физика, математика.

Знания и умения, полученные при изучении данной дисциплины, необходимы для усвоения последующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; стоматология; челюстно-лицевая хирургия; детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-1: готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ПК-4: способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.

ПК-17: готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

ПК-18: способностью к участию в проведении научных исследований.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -принципы автоматизации управления учреждениями здравоохранения с использованием современных информационных технологий -алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных) <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача) -основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед») 	<p>15-20</p> <p>30-40</p> <p>15-20</p>
ПК-4	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -теоретические вопросы медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы -теоретические основы информатики и принципы построения архитектуры компьютерной техники - виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в стоматологии -основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование баз данных) - проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных прило- 	<p>15-20</p> <p>50-60</p>

	<p>жений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ) 	40-50
ПК-17	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах стоматологического профиля - алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения) 	40-50
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0») 	40-50
	ПК-18	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в стоматологии - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах - основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «КонсультантПлюс») - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах) <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения

	(интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями) - основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)	30-40
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3,4	108/3	54	54	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Понятие информации. Общая характеристика процессов сбора, передачи, обработки и накопления информации. Методы и средства информатизации в стоматологии.

1.1. Информация и информационный процесс. Виды информации. Информатика - как самостоятельная наука.

1.2. Предмет и задачи медицинской информатики как науки. Основные этапы развития отечественной медицинской информатики. Особенности медицинской информации. Классы и виды медицинских информационных систем, используемых в стоматологической практике.

2. Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в стоматологии.

2.1. Понятие телемедицины. Нормативно-правовая база развития телемедицины в РФ. Дистанционное обучение. Применение телекоммуникационных технологий в стоматологической практике.

2.2. Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии.

3. Базовые технологии преобразования информации.

3.1. Возможности стандартных программных средств для решения задач практической медицины.

4. Моделирование физиологических, морфологических, молекулярно-генетических и биохимических процессов.

4.1. Принципы создания математических моделей фармакокинетических, физиологических и других процессов, протекающих в организме человека, для последующего их использования в составе автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений в стоматологии. Виды математических моделей в стоматологии.

5. Информационные системы лечебно-профилактических учреждений в стоматологии.

5.1. Методология построения медицинской информационной системы ЛПУ. Уровни информатизации ЛПУ. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем ЛПУ.

5.2. Роль автоматизации отдельных служб и подразделений ЛПУ.

6. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса в стоматологии.

6.1. Информационная модель лечебно-диагностического процесса в стоматологии. Элементы врачебной деятельности как объект информатизации. Формализация и структуризация медицинской информации. Основные требования к составлению формализованных медицинских документов стоматологической практики.

- 6.2. Особенности принятия решений в медицине. Алгоритмы анализа информации - статистические и основанные на знаниях. Возможности экспертных систем в стоматологии.
7. Медико-технологические системы контроля и управления функциями организма.
- 7.1. Структура, функции и принципы реализации мониторно-компьютерных систем. Способы обработки электрофизиологических сигналов. Алгоритмы поддержки принятия врачебных решений в стоматологии и объективизации оценки степени тяжести реанимационного больного.
- 7.2. Модели физиологических систем, используемые для оценки и управления функциональным состоянием организма. Использование специализированной информационно-технологической системы отделения интенсивной терапии для решения задачи прогнозирования исхода заболевания и оценки состояния различных систем гомеостаза реанимационного больного.
8. Автоматизированные медико-технологические системы клинико-лабораторных исследований и функциональной диагностики.
- 8.1. Организация технологического процесса в медицинской лаборатории. Актуальность автоматизации лабораторной деятельности. Структура и функции лабораторных информационных систем. системы генетической диагностики и анализа. Медицинские приборно-компьютерные системы для функциональных исследований физиологических систем организма. Компьютерная обработка и анализ сигналов и изображений. Информационная поддержка интерпретации полученных результатов.
9. Информационные системы в управлении здравоохранением территориального и федерального уровней.
- 9.1. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем для муниципального, территориального, федерального уровней здравоохранения. Основные источники информации. Группы анализируемых показателей. Способы представления и обработки данных.
- 9.2. организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем (МИС) в стоматологии. Основные стандарты обмена медицинской информацией. Возможности интеграции МИС. Основные понятия и определения в сфере информационной безопасности и защиты информации.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК1	ПК4	ПК17	ПК18			
1.1. Информация и информационный процесс в стоматологии. Виды информации. Информатика как самостоятельная наука.	1	-	1	3	4	+	+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Пр, Д
1.2. Предмет и задачи медицинской информатики как науки. Основные этапы развития отечественной медицинской информатики. Особенности медицинской информации. Классы и виды медицинских инфор в стоматологии-информационных систем.	1	2	3	3	6	+		+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Пр, Д
2.1. Понятие телемедицины. Нормативно-правовая база развития телемедицины в РФ. Дистанционное обучение. Применение телекоммуникационных технологий в стоматологии.	1	2	3	3	6	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП	Т, С, Пр
2.2. Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии.	2	4	6	3	9		+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, МК	Т, С, Пр

3.1. Возможности стандартных программных средств для решения задач практической стоматологии.	2	6	8	3	11			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МШ	Т, С, Пр
4.1. Принципы создания математических моделей фармакокинетических, физиологических и других процессов, протекающих в организме человека, для последующего их использования в составе автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений в стоматологии. Виды математических моделей в стоматологии.	2	4	6	3	9	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, МК	Т, С, Пр
5.1. Методология построения медицинской информационной системы ЛПУ стоматологического профиля. Уровни информатизации ЛПУ. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем ЛПУ стоматологического профиля.	2	2	4	4	8			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП	Т, С, Пр, ЗС
5.2. Роль автоматизации отдельных служб и подразделений ЛПУ стоматологического профиля.	-	2	2	4	6		+	+		СРС, К, КЗ, МЛ	КОП, Э	С, Д, Пр
6.1. Информационная модель лечебно-диагностического процесса в стоматологии. Элементы врачебной деятельности как объект информатизации. Формализация и структуризация медицинской ин-	1	2	3	4	7	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С, Пр

формации. Основные требования к составлению формализованных медицинских документов в стоматологии.												
6.2. Особенности принятия решений в стоматологии. Алгоритмы анализа информации - статистические и основанные на знаниях. Возможности экспертных систем в стоматологии.	1	2	3	4	7		+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, АД	Т, С, Д, Пр
7.1. Структура, функции и принципы реализации мониторинговых компьютерных систем в стоматологии. Способы обработки электрофизиологических сигналов. Алгоритмы поддержки принятия врачебных решений и объективизации оценки степени тяжести реанимационного больного.	1	2	3	4	7			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, Э	Т, С, Пр
7.2. Модели физиологических систем, используемые для оценки и управления функциональным состоянием организма. Использование специализированной информационно-технологической системы отделения интенсивной терапии для решения задачи прогнозирования исхода заболевания и оценки состояния различных систем гомеостаза реанимационного больного.	-	2	2	4	6		+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	Э	С, Д, Пр
8.1. Организация технологического процесса в медицинской лабо-	1	2	3	4	7		+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, Э	С, Д, Пр

<p>ратории. Актуальность автоматизации лабораторной деятельности. Структура и функции лабораторных информационных систем. системы генетической диагностики и анализа. Медицинские приборно-компьютерные системы для функциональных исследований физиологических систем организма. Компьютерная обработка и анализ сигналов и изображений в стоматологии. Информационная поддержка интерпретации полученных результатов.</p>												
<p>9.1. Цели, задачи, структура, основные функции и принципы разработки автоматизированных информационных систем различного уровня в стоматологии. Основные источники информации. Группы анализируемых показателей. Способы представления и обработки данных.</p>	2	2	4	4	8	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП	Т, Пр, С
<p>9.2. Организационное и правовое обеспечение медицинских информационных систем (МИС). Основные стандарты обмена медицинской информацией. Возможности интеграции МИС. Основные понятия и определения в сфере информационной безопасности и защиты информации.</p>	1	2	3	4	7			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, Пр, С
Итого:	18	36	54	54	108					% использова-		

											ния инноваци- онных техноло- гий от общего числа тем - 20%.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------	--

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), мини-лекция (МЛ), экскурсия (Э), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание, защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Виды и формы контроля знаний на практических занятиях:

- входной контроль-тестирование в начале занятия, позволяющие провести проверку знаний и умений студентов, необходимых для разбора темы занятия;
- промежуточный контроль - проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятия. Проводится в форме устного опроса и оценки уровня усвоения практических умений при выполнении заданий на компьютере;
- выходной контроль- проверка знаний и умений, освоенных в ходе занятия в форме тестового контроля.

По отдельным темам могут быть заслушаны подготовленные доклады.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование и проверки усвоения практических умений). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Примерные вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по модулю дисциплины (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений после окончания изучения дисциплины. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4 вариантов по 25 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помо-	80-76	4

щью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Информатика [Текст] : учебник для студентов по специальности 060105 (040400) "Стоматология" : [гриф] УМО / В. И. Чернов [и др.]. - М. : Дрофа, 2008 - Кн. 1 : Основы общей информатики. - 2008.

2. Медицинские информационные технологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. А. Поляков [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

б). Дополнительная литература:

1. Сабанов, В.И. Информационные системы в здравоохранении [Текст] : учебное пособие : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ : [гриф] МЗ РФ / В. И. Сабанов, А. Н. Голубев, Е. Р. Комина. - (Высшее образование). - Ростов н/Д : Феникс ; Волгоград : Волгоградский государственный медицинский университет, 2007.

ЭБС:

1. Поляков Б. А. Современные информационные технологии в здравоохранении [Электронный ресурс] : электронное учебное пособие по предмету "Медицинская информатика" для студентов 3-го курса педиатрического, лечебного факультетов, факультета МВСО / Б. А. Поляков, А. В. Наумов, Д. Л. Мушников, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-RW).

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com

		Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство	https://www.rosminzdrav.ru

	здравоохранения Российской Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Информатика, медицинская информатика» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж.

Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), кабинет заведующего кафедрой, преподавательская, лаборантская, кабинет профессора.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерный класс ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии: №109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор

		ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук Partner E418L, оверхед-проектор MEDIUM, проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen). Учебно-наглядные пособия (учебные стенды). Электронное учебное пособие «Современные проблемы информатизации здравоохранения».
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.	Физика, математика			+	+			+	+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Детская стоматология		+	+		+	+	+		+
2.	Челюстно-лицевая хи-			+					+	

	рургия									
3.	Общественное здоровье и здравоохранение.	+				+	+			+
4.	Стоматология		+	+		+	+	+		+

Рабочая программа разработана: доцент, к.м.н. Наумов А.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Информатика, медицинская информатика

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	3, 4 семестр
ПК - 4	<u>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</u>	3, 4 семестр
ПК - 17	<u>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</u>	3, 4 семестр
ПК - 18	<u>способность к участию в проведении научных исследований</u>	3, 4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<i>ОПК-1</i>	Знает -принципы автоматизации управления учреждениями здравоохранения с использованием современных информационных технологий -алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии Умеет -использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных) Владет -понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, преду-	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр

		<p>смотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача)</p> <p>-основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»)</p>		
22	ПК - 4	<p>Знает</p> <p>-теоретические вопросы медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы</p> <p>-теоретические основы информатики и принципы построения архитектуры компьютерной техники</p> <p>- виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в стоматологии</p> <p>-основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии</p> <p>Умеет</p> <p>-пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование баз данных)</p> <p>- проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p>Владет</p> <p>- базовыми технологиями преобразования информации с ис-</p>		

		пользованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)		
3 33	<i>ПК – 17</i>	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах стоматологического профиля - алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения) <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0») 		
44	<i>ПК - 18</i>	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в стоматологии - способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах - основные подходы к формализации и структуризации различ- 		

	<p>ных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии</p> <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «КонсультантПлюс») - использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах) <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями) - основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ) 		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 40 заданий на компетенцию ОПК-1, 56 заданий на компетенцию ПК-4, 49 заданий на компетенцию ПК-17 и 55 заданий на компетенцию ПК-18.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. ТЕРМИН «СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР (АНГЛ. – SYSTEMATIC REVIEW, SYSTEMATIC OVERVIEW)» В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ – ЭТО:

А. Обобщение результатов своей профессиональной деятельности, систематически выполняемое врачом

- Б. Особая технология оформления научной статьи
- В. Обзор литературы в научной публикации, построенный по определенной схеме
- Г. Особая технология написания монографического реферата
- Д. Особый вид научного исследования, выполненный по специальной методике, объектом которого являются результаты других, оригинальных научных исследований

Правильный ответ: Д

2. САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ (ДОСТОВЕРНОСТИ) СВЕДЕНИЙ ОБОЗНАЧАЕТСЯ:

- А. Уровень А
- Б. Уровень В
- В. Уровень С
- Г. Уровень D

Правильный ответ: А

3. САМЫЕ СЛАБЫЕ, НЕНАДЕЖНЫЕ, НЕУБЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ:

- А. Рандомизированное контролируемое исследование
- Б. Нерандомизированное контролируемое исследование
- В. Когортное исследование
- Г. Исследование типа «случай-контроль»
- Д. Поперечное (срезовое, точечное) исследование

Правильный ответ: Г

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – оценке практических навыков.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство - практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 10 типов практико-ориентированных заданий.

Инструкция: ознакомьтесь с условием и выполните задания.

Примеры:

Задание 1.

Провести статистическую обработку выборки роста школьников.

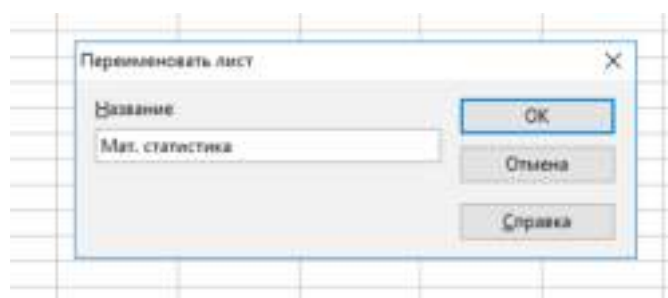
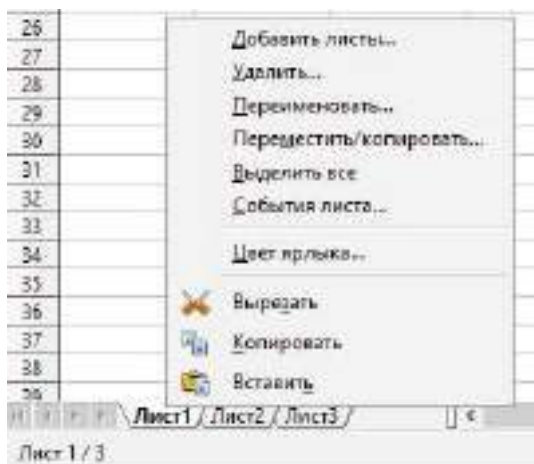
101, 103, 98, 96, 105, 99, 100, 95, 105, 102, 90, 101, 105, 100, 105, 98, 102, 104, 106, 96, 100, 102, 105, 100, 106, 105, 103, 100, 108, 100, 105, 103, 100, 102, 98, 100, 105, 99, 110, 108, 109, 105, 100, 96, 100, 103, 110, 105, 107, 110, 102, 108, 111, 108, 98, 110, 95, 105, 115, 98, 96, 100, 95, 97, 105, 105, 98, 99, 94, 98, 100, 105, 102, 96, 90, 105, 100, 102, 95, 103.

Задание:

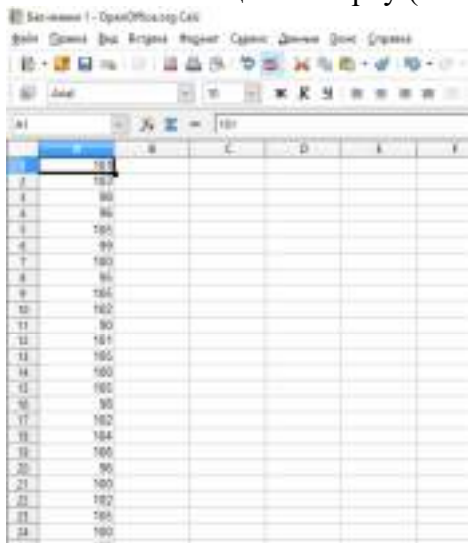
- 1) Найти максимальное и минимальное значения, рассчитать среднюю выборочную, дисперсию, среднеквадратичное отклонение, моду, медиану.
- 2) Построить вариационный ряд для данной выборки.
- 3) Построить полигон частот.

Эталон ответа:

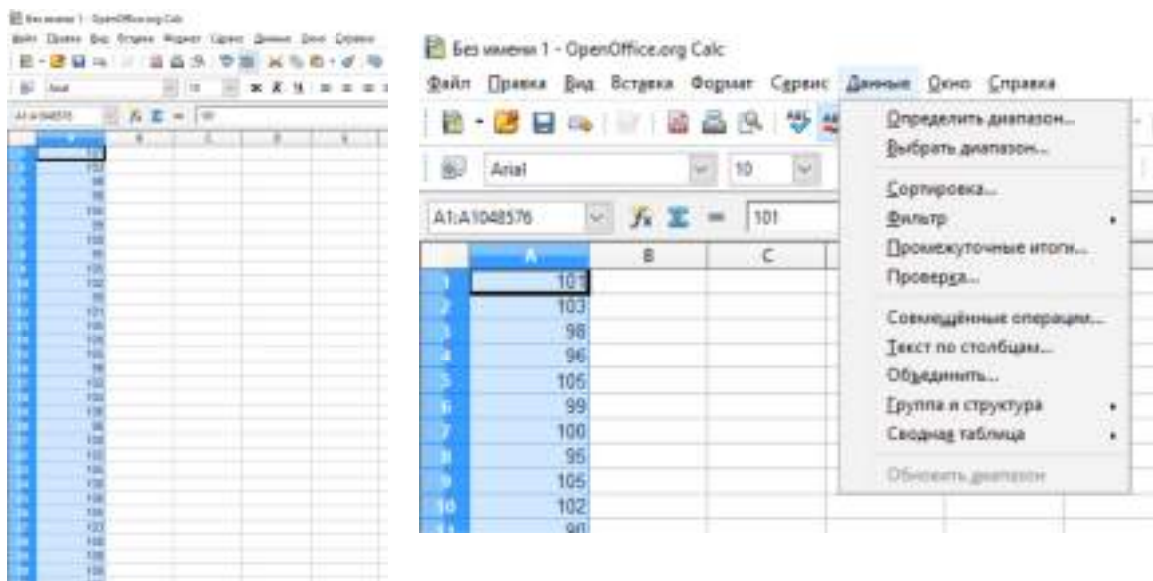
1. Изменить название Листа 1 на «Мат статистика». Для этого щелкнуть по текущему названию листа (Лист 1) правой кнопкой и нажать «Переименовать»



2. Ввести в столбец А выборку (всего 80 значений).

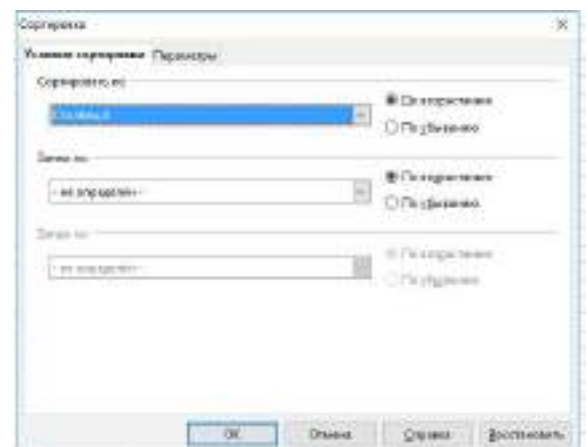
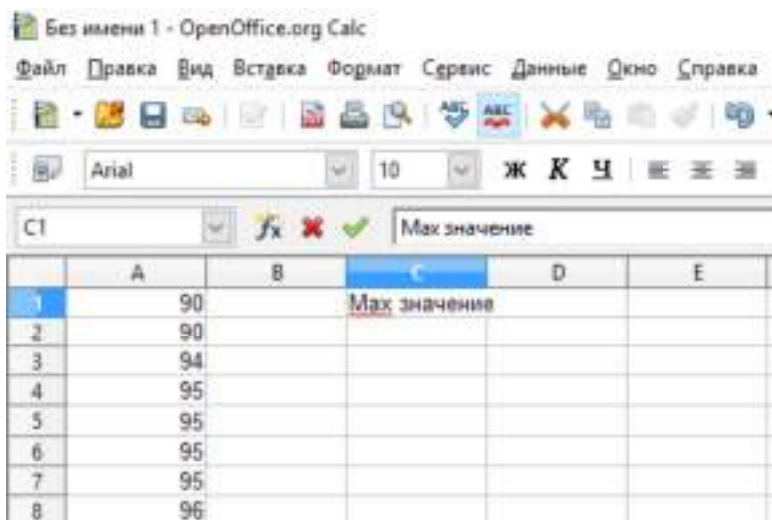


3.Отсортировать данные в выборке по возрастанию. Для этого выделить столбец А. В строке меню выбрать пункт «Данные». В выпавшем меню выбрать пункт «Сортировка».



В появившемся диалоговом окне выбрать сортировку по возрастанию. Нажать клавишу ОК.

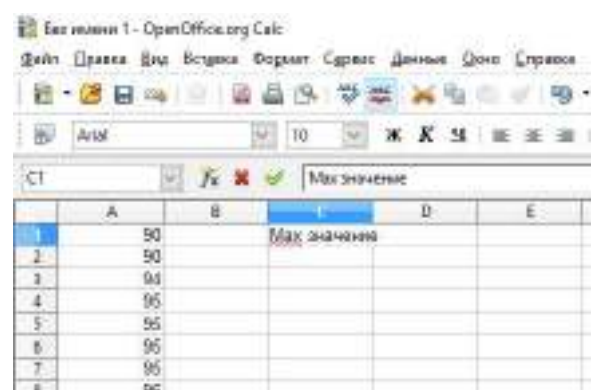
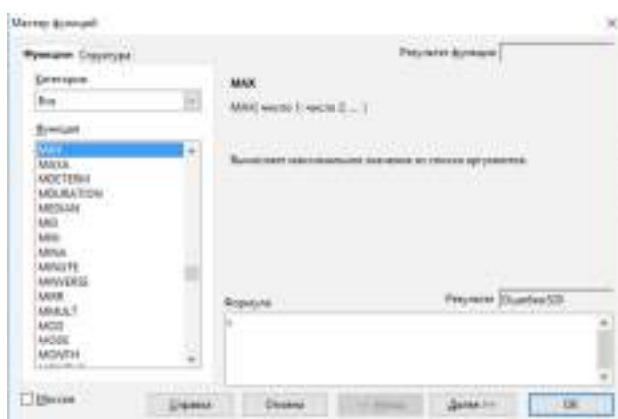
В ячейку С1 написать «Мах значение».



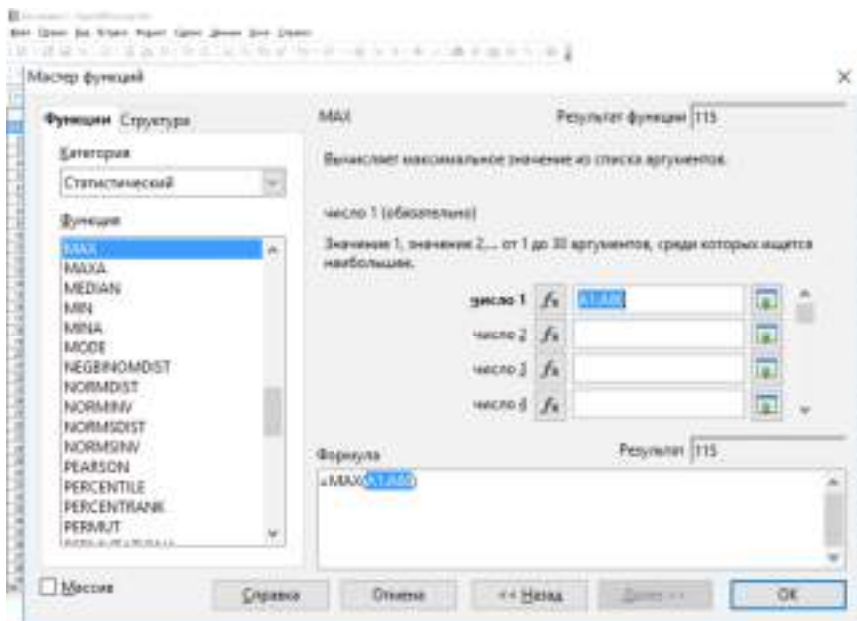
В ячейке D1 отобразить результат выполнения функции поиска максимума (MAX).

Для этого нажать кнопку «Мастер функций».

В списке появившегося диалогового окна найти и выбрать нужную функцию (MAX). Нажать кнопку Далее



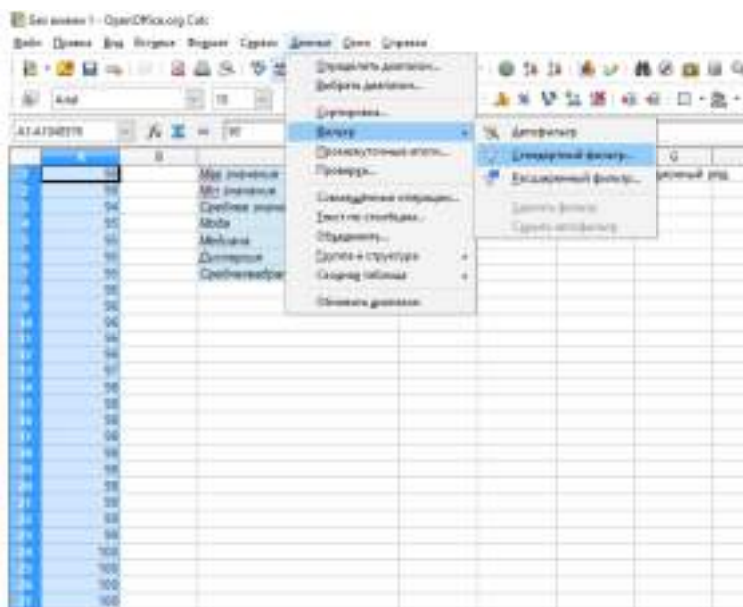
Выделить необходимый диапазон для поиска (от A1 до A80).

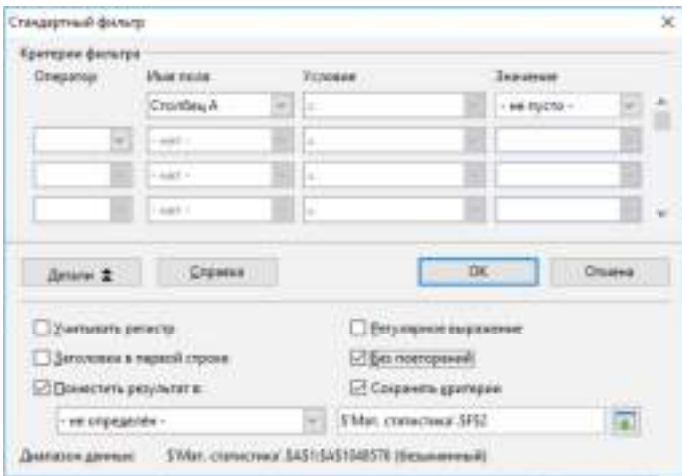


В диалоговом окне мастера функций нажать кнопку ОК.

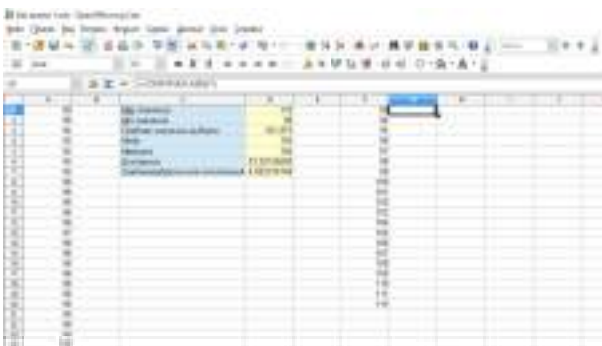
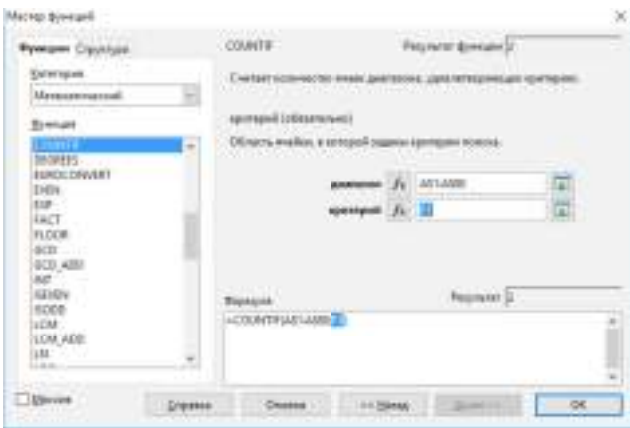
4. Аналогично п.3 найти Min значение выборки (**MIN**), среднее значение выборки (**AVERAGE**), моду (**MODE**), медиану (**MEDIAN**), дисперсию (**VAR**), среднее квадратическое отклонение (**STDEV**), Размер выборки (N) (**COUNT**).

5. С помощью фильтра выделить все уникальные значения в столбце A. (выделить столбец A, нажать Данные — Фильтр — Стандартный фильтр. Выбрать значение «Не пусто». В деталях поставить галки «Без повторений», «Переместить в» и выбрать ячейку F1).





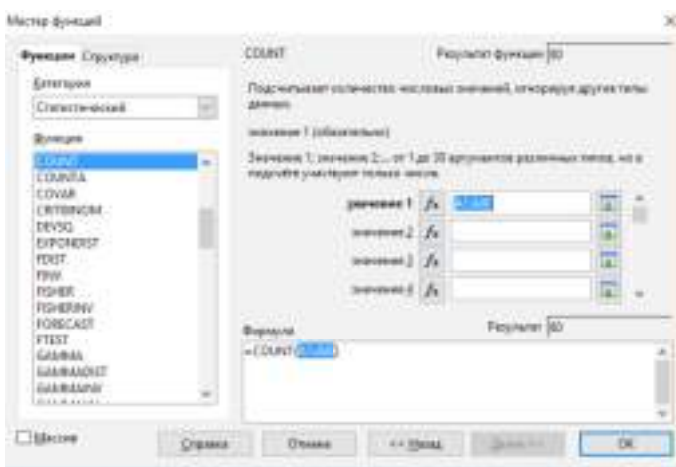
6. Рассчитать число повторений варианты из ячейки F1 при помощи функции **COUNTIF**, поместить результат в столбце G. Работа с Мастером функции осуществляется аналогично п.3. В качестве диапазона — данные в столбце А (необходимо сделать ссылки на эти значения абсолютными, поставив знак \$), критерий — данные в ячейке F1.



7. Используя автозаполнение, рассчитать число повторений для каждой варианты из столбца G.

8. Ввести в ячейку I1 «Размер выборки». В ячейке J1 по функции COUNT рассчитать коли-

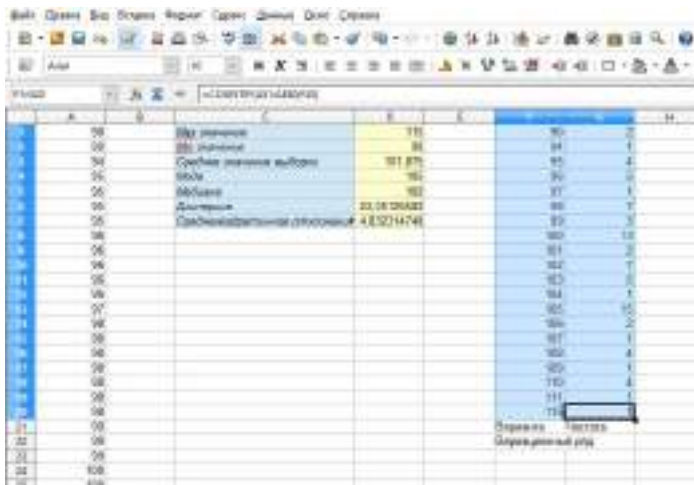
чество значений в выборке (столбец A). Работа с мастером функции выполняется аналогично п.3.



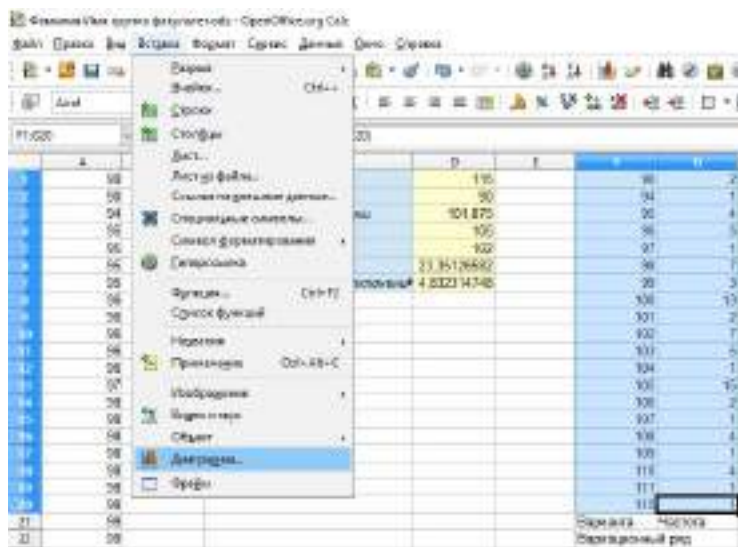
9. Подписать под столбцами F и G «Варианта, «Частота». Объединить ячейки под этими надписями (нажатием на кнопку «Объединить ячейки» на панели форматирования) и ввести

надпись: «Вариационный ряд»

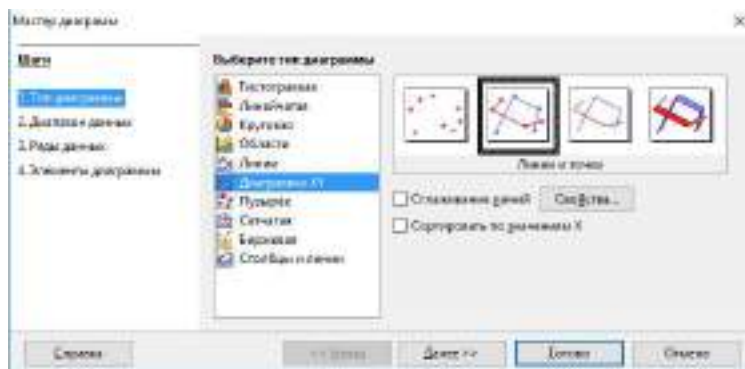
10. Построить полигон частот. Для этого выделить значения варианты и частоты в столбцах F и G.



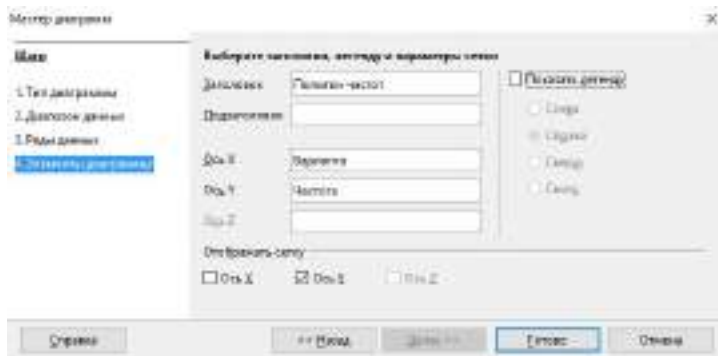
В строке меню выбрать пункт «Вставка», в появившемся меню – пункт «Диаграмма».



В диалоговом окне «Мастер диаграмм» выбрать интересующий тип диаграммы (диаграмма XY), её вид (линии и точки).

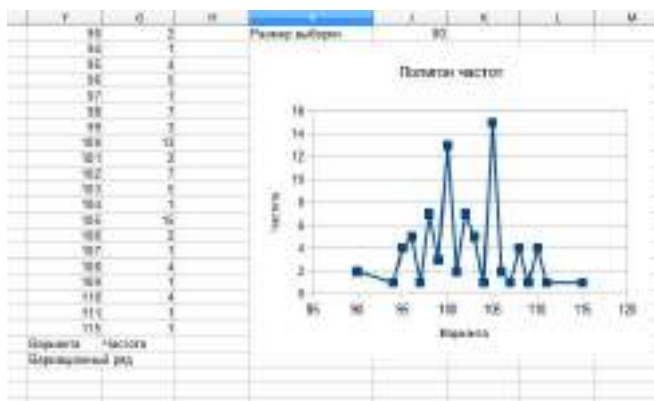


В пункте «Элементы диаграммы» ввести заголовок «Полигон частот», названия осей «Варианта» и «Частота».

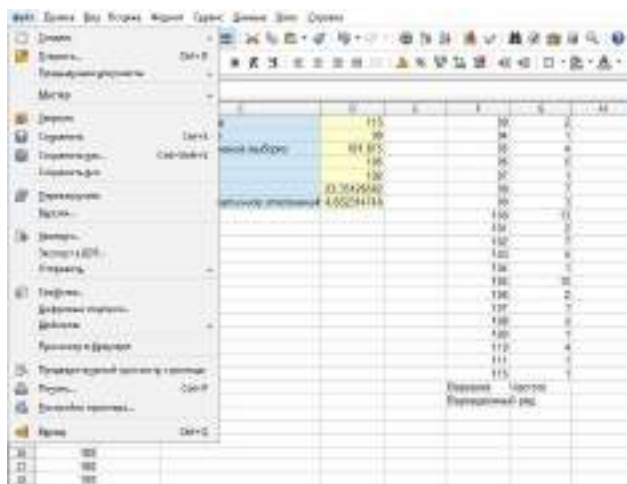


Нажать клавишу «Готово».

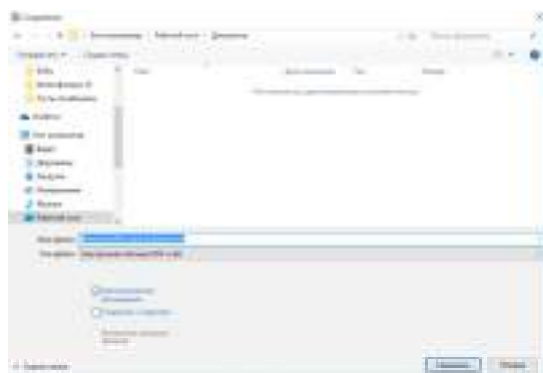
Изменить размер диаграммы и разместить её в нужном месте листа.



11. Сохранить документ. Для этого в строке меню выбрать пункт «Файл», в появившемся меню выбрать «Сохранить как».



Сохранить документ (в указанной преподавателем папке) с именем вида «Фамилия Имя группа факультет»



Задание 2.

Обработка статистической информации с использованием ПО Statistica 6.1.

Задание:

1) Импортировать данные из рабочей книги Excel (файл «import.xls» на Рабочем столе) в программу Statistica 6.1

Эталон ответа.

Выполнение

Файл – Открыть. Установить Типы файлов – Файлы данных, выбрать источник импорта.

Импортировать все листы в Рабочую книгу

Использовать опцию Имена переменных из первой строки

Сохранить рабочую книгу под любым именем на Рабочем столе, используя диалог Сохранить как...

Настроить типы столбцов данных, используя диалог Спецификации переменных...

Результат

	Лист1					
	2	3	4	6	7	8
	номер зачетки	факультет	курс	средний балл	количество оценок	Сумма баллов ЕГЭ
1	39106	педиатрич	2	57,318	22	216
2	39471	лечебный	1	61,929	14	238
3	38385	лечебный	2	52,769	13	253
4	38865	лечебный	2	61,677	31	231
5	39486	лечебный	1	55,794	34	246
6	39107	педиатрич	2	58,48	25	240
7	39076	педиатрич	2	67,865	37	212
8	38970	лечебный	2	82,147	34	230
9	38830	лечебный	2	62,143	28	210
10	38933	лечебный	2	73,207	30	244
11	38910	лечебный	2	62,964	28	220
12	38340	лечебный	2	57,5	16	155
13	39395	лечебный	1	77,864	44	240
14	39396	лечебный	1	64,429	21	252

2) Рассчитать показатели описательной статистики для зависимых переменных

Выполнение

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Описательные статистики для каждой зависимой переменной рассчитать Подробные описательные статистики (вкладка Дополнительно), включая Число наблюдений, Среднее, Стандартное отклонение, Стандартную ошибку среднего, Асимметрию и Эксцесс (и их ошибки).

Результат

Variable	Descriptive Statistics (Лист1 in статистика)					
	Valid N	Mean	Minimum	Maximum	Std.Dev.	Standard Error
средний балл	537	70,6991	46,0000	91,1450	8,12655	0,350687
количество оценок	537	33,7356	1,0000	56,0000	9,35000	0,403482
Сумма баллов ЕГЭ	528	221,4905	130,0000	300,0000	24,57008	1,069275

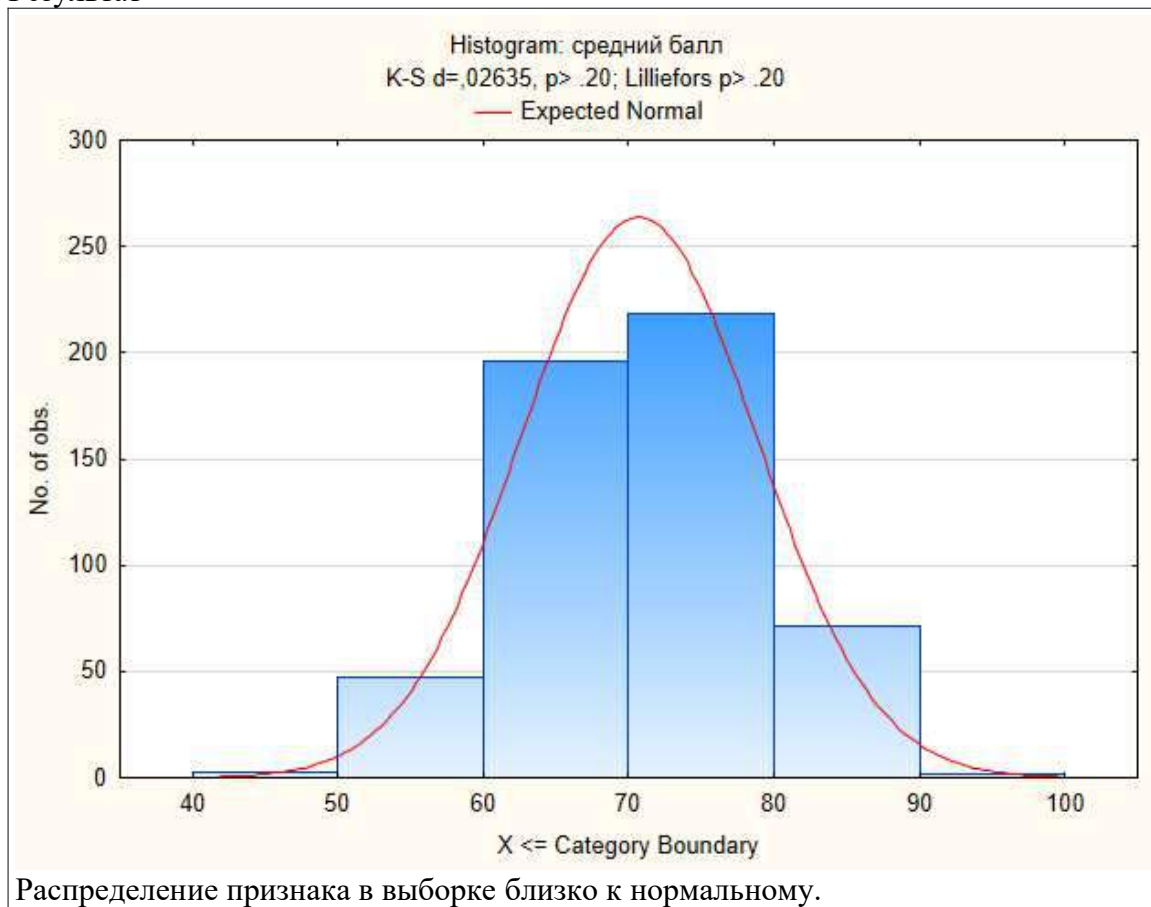
3) Оценить характер распределения зависимых переменных

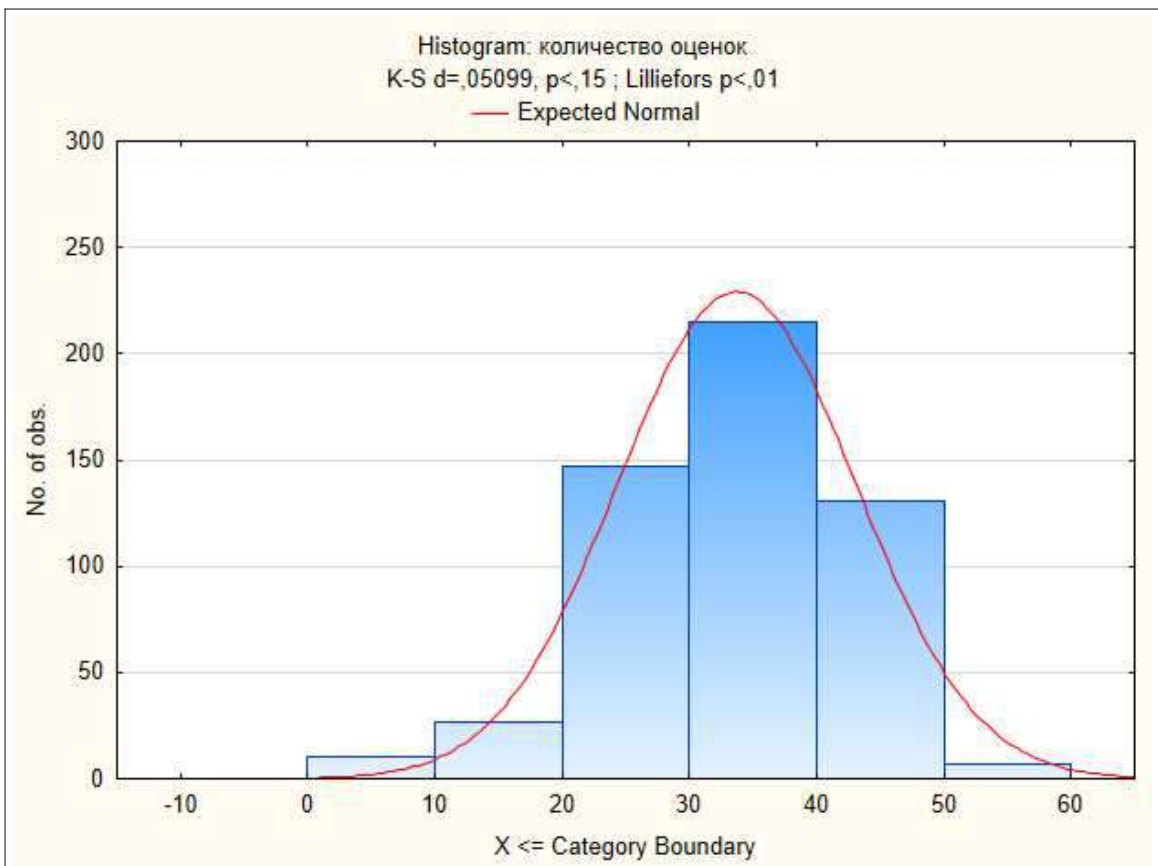
Выполнение

Используя тот же модуль, построить гистограммы для зависимых переменных (вкладка Нормальность)

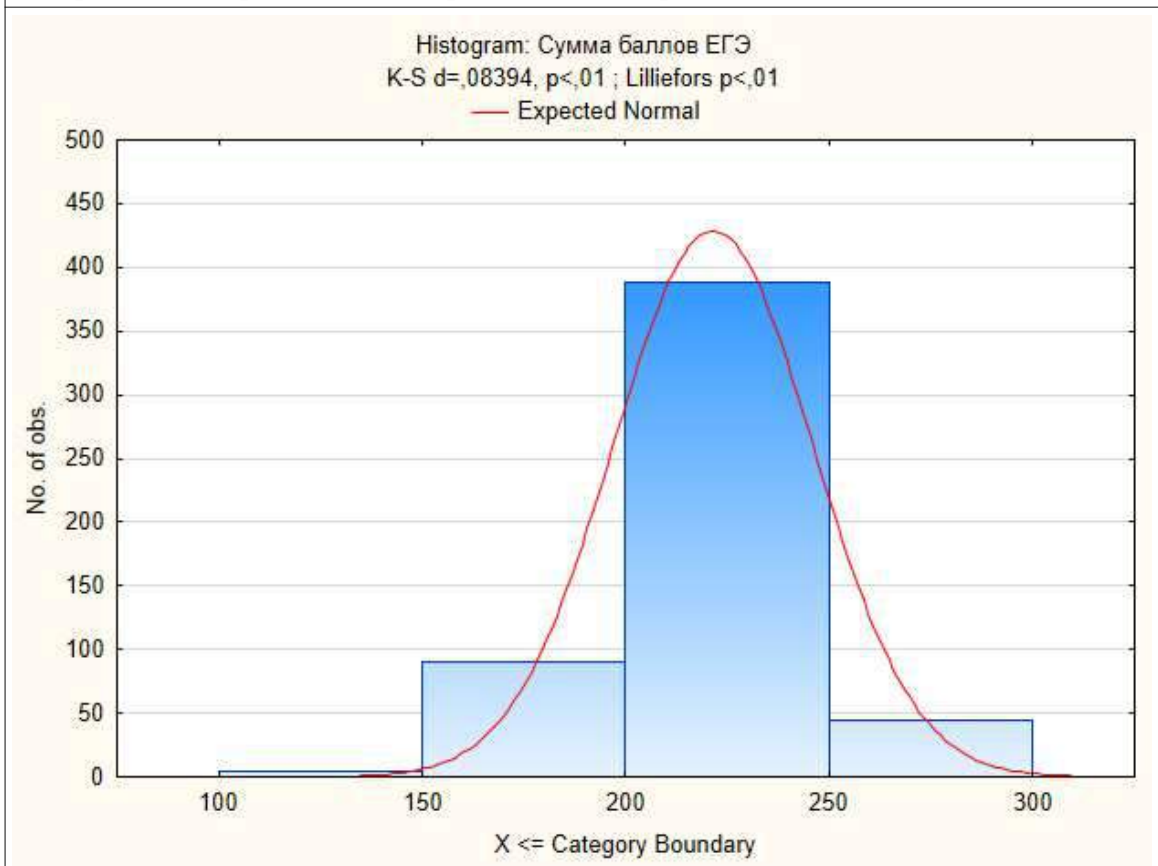
Письменно сделать вывод о нормальности распределения выборки по каждой из зависимых переменных. Указать возможные причины отклонения от нормального распределения, если таковое обнаружится.

Результат





Распределение признака в выборке близко к нормальному.



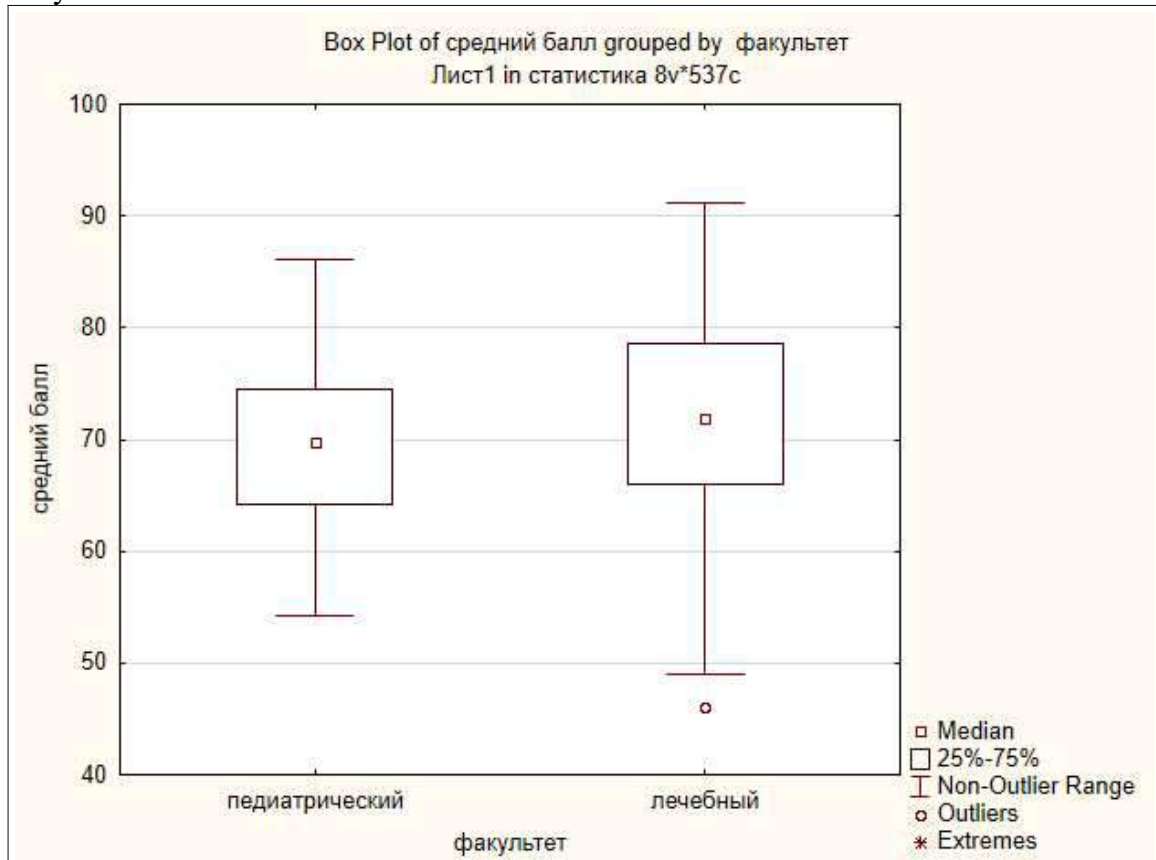
Распределение признака в выборке близко к нормальному.

4) Определить наличие выбросов в выборке

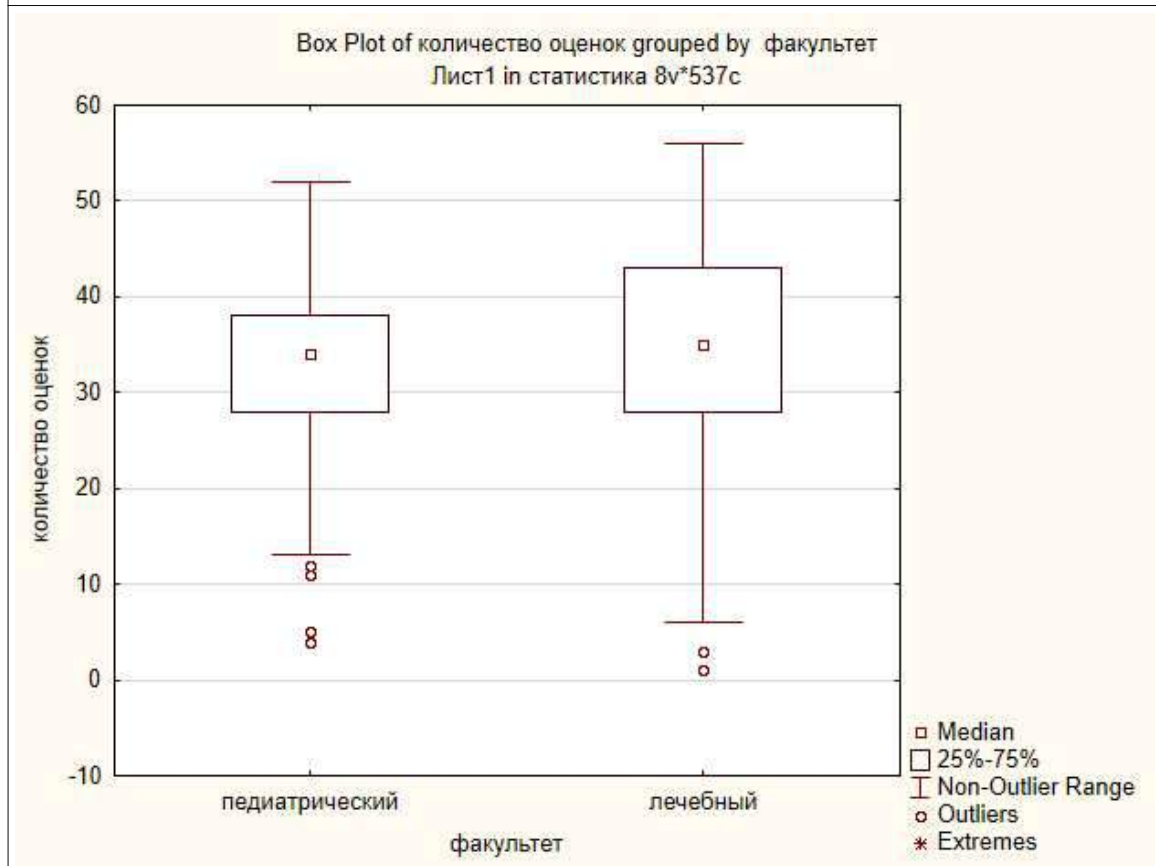
Выполнение

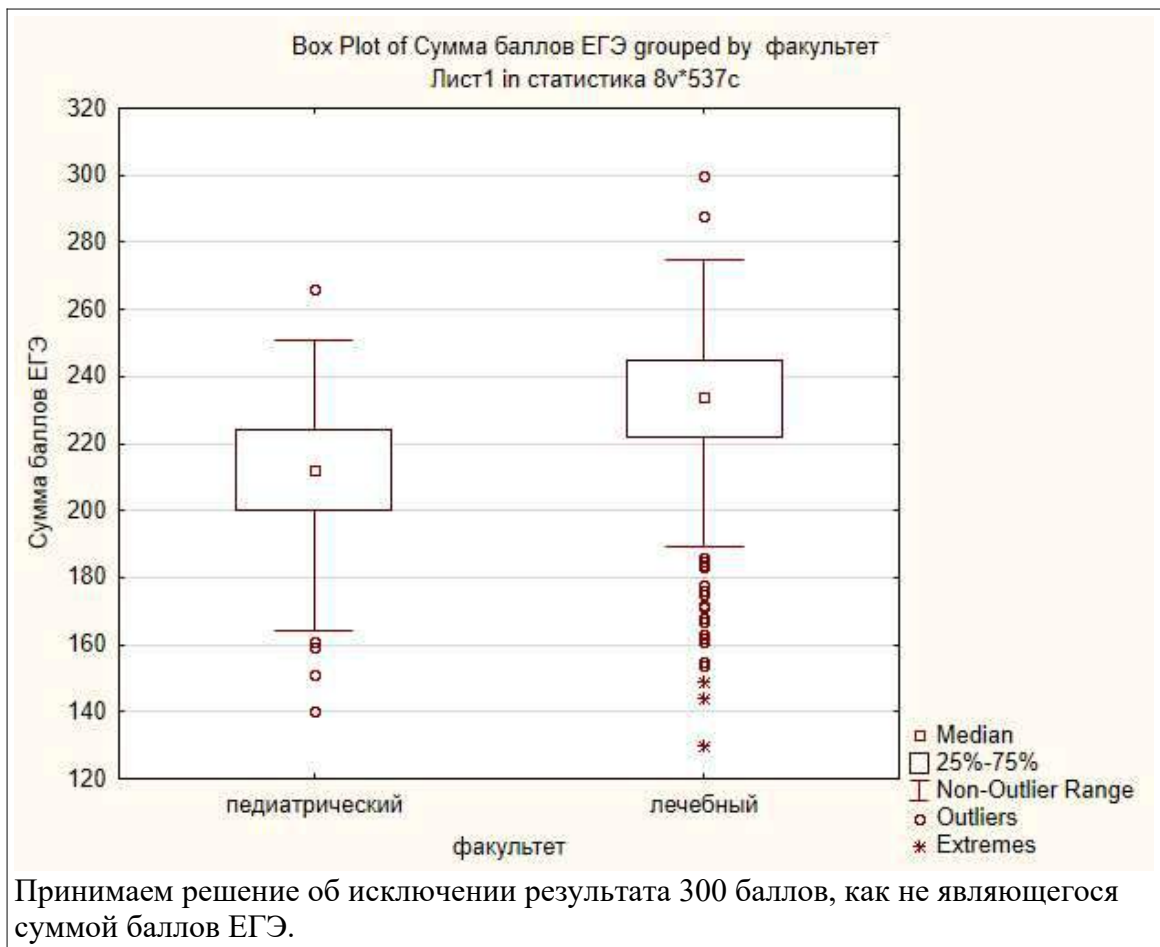
Используя модуль Графика – 2М Графики – Диаграммы размаха оценить наличие выбросов для зависимых переменных.

Принять решение об исключении наблюдений из дальнейшей статистической обработки.
Результат



Принимаем решение оценить наличие выбросов в переменной Количество оценок





5) Сравнить между собой успеваемость учащихся лечебного и педиатрического факультетов, а также первокурсников и второкурсников.

Выполнение

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – t-критерий для независимых выборок оценить достоверность различия средней успеваемости по факультетам и годам обучения

Письменно сделать вывод из полученных результатов.

Результат

T-tests; Grouping: факультет (Лист1 in статистика)				
Group 1: лечебный				
Group 2: педиатрический				
Variable	Mean лечебный	Mean педиатрически й	t-value	p
средний балл	71,73516	69,39743	3,342783	0,000887

Вывод — успеваемость студентов лечебного факультета достоверно выше, чем у студентов педиатрического факультета.

T-tests; Grouping: курс (Лист1 in статистика)				
Group 1: 1				
Group 2: 2				
Variable	Mean 1	Mean 2	t-value	p
средний балл	72,27782	69,09065	4,629789	0,000005

Вывод — успеваемость студентов первого курса достоверно выше, чем у студентов второго курса.

б) Оценить характер и силу корреляционной связи между результатами ЕГЭ и успеваемостью студентов.

Выполнение

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Группировка и однофакторных ДА (дисперсионный анализ) построить Категориальные диаграммы рассеяния для среднего балла и суммы ЕГЭ (вкладка Корреляции)

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Парные и частные корреляции построить Матрицу парных корреляций для зависимых переменных и Матричную диаграмму рассеяния

Письменно сделать вывод о степени зависимости между переменными

Результат

Variables	Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:1 факультет:лечебный Marked correlations are significant at p < .05000		Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:1 факультет:педиатрический Marked correlations are significant at p < .05000	
	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ
средний балл	1.000000	0.347987	1.000000	0.416506
Сумма баллов ЕГЭ	0.347987	1.000000	0.416506	1.000000

Variables	Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:2 факультет:лечебный Marked correlations are significant at p < .05000		Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:2 факультет:педиатрический Marked correlations are significant at p < .05000	
	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ
средний балл	1.000000	0.431266	1.000000	0.287644
Сумма баллов ЕГЭ	0.431266	1.000000	0.287644	1.000000

Вывод — между результатами ЕГЭ и успеваемостью студентов обнаружена положительная корреляционная связь средней силы.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК - 1	Умеет Самостоятельно и без ошибок использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска ин-	Умеет Самостоятельно использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в	Умеет Под руководством преподавателя использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска ин-	Умеет Не может использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в меди-

	<p>формации в медицинских базах данных)</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»)</p>	<p>медицинских базах данных), но совершает отдельные ошибки</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»)</p>	<p>формации в медицинских базах данных)</p> <p>Владеет Самостоятельно понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»), <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p>цинских базах данных)</p> <p>Владеет Не способен пользоваться понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); не способен к использованию медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»)</p>
ПК - 4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов</p>	<p>Умеет Самостоятельно пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов</p>	<p>Умеет Не может пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей</p>

	<p>настоящей Программы (проектирование баз данных); проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)</p>	<p>Программы (проектирование баз данных); проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel), но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)</p>	<p>настоящей Программы (проектирование баз данных); проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p>Владеет Самостоятельно базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ), но совершает отдельные ошибки</p>	<p>Программы (проектирование баз данных); проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p>Владеет Не способен к использованию базовых технологий преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)</p>
ПК - 17	Умеет Самостоятельно и без оши-	Умеет Самостоятельно	Умеет Под руководством	Умеет Не может исполь-

	<p>бок использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения)</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)</p>	<p>использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения), допуская при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)</p>	<p>преподавателя использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения)</p> <p>Владеет Самостоятельно базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»), но допускает отдельные ошибки</p>	<p>звать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения)</p> <p>Владеет Не способен к использованию базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)</p>
ПК - 18	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления</p>	<p>Умеет Самостоятельно использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления заболеваниями стоматологическо-</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления заболеваниями</p>	<p>Умеет Не может использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления заболеваниями стоматологического профиля</p>

	<p>лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «КонсультантПлюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными</p>	<p>го профиля (работа с системой «КонсультантПлюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах), допуская при этом отдельные ошибки</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)</p>	<p>стоматологического профиля (работа с системой «КонсультантПлюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)</p> <p>Владеет Самостоятельно терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ), но допускает отдельные ошибки</p>	<p>(работа с системой «КонсультантПлюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)</p> <p>Владеет Не способен к использованию терминологии, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основным навыкам использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	навыками использования медицинских информационных систем и Интернет- ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)			
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС

к.м.н., доц. А.В. Наумов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

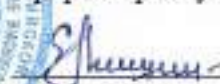
Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
История

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: формирование представления о мировом историческом процессе, роли и месте России в системе мировой цивилизации; развитие аналитического мышления и толерантного отношения к другим людям.

Задачами освоения дисциплины являются:

- углубить и систематизировать исторические знания;
- обучить студентов самостоятельности и критичности при оценке различных интерпретаций событий отечественной истории;
- формировать аналитическое мышление, позволяющее выявлять сущность знаковых событий истории и отношения между ними;
- воспитать чувства гражданственности и патриотизма, любви к Родине;
- формировать моральные качества, чувства гуманизма и ответственности за судьбу Отечества;
- осознавать необходимость сохранения социальной памяти как основы духовности;
- повысить общекультурный уровень;
- способствовать подготовке студентов к личностной ориентации в современном мире, к свободному выбору своих мировоззренческих позиций и развитию творческих способностей.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «История» включена в базовую часть блока 1.

Изучение истории является составной частью научной и профессиональной подготовки студентов. История — одна из важнейших форм самосознания людей. Всестороннее научное изучение материальной и духовной культуры прошлого нашей Родины делает студентов богаче и благоразумнее, позволяет ориентироваться в сложных и противоречивых процессах современности. Историческое образование является необходимым элементом гуманитарной подготовки студентов. Изучение истории выполняет целый ряд познавательных, интеллектуально развивающих функций. История обладает огромным воспитательным воздействием. Знание истории своего Отечества, своего народа формирует гражданские качества, национальное достоинство, позволяет показать роль личности в истории, понять моральные и нравственные качества человечества, их развитие, истоки национальной культуры, её достижения.

Для изучения дисциплины «История» необходимы знания по следующим базовым предметам школьного курса: всеобщей истории, истории России, Россия в мире, обществознанию, мировой художественной культуре (МХК), литературе.

Знания, полученные по истории, необходимы как предшествующие для следующих дисциплин: философии, биоэтики, истории медицины, юридических основ деятельности врача.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК- 3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;

ОК-8 - готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тенденции развития мирового исторического процесса; - важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; - обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; - способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. 	<p>15-18</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p>
ОК 3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этапы исторического развития общества; - закономерности исторического развития общества; - понятие гражданская позиция. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; - описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; - способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. 	<p>10-15</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>10-15</p> <p>10-15</p> <p>5-10</p>
ОК 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы России; - религии, распространённые в России; - особенности развития культуры России. 	

	Уметь:	
	- поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	3-5
	- терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	3-5
	Владеть:	
- способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива;	3-5	
- готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	3-5	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	I	72/2	36	36	зачёт

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. История допетровской Руси.

Введение. История Отечества как наука. Место и роль России в мировой истории. Отечественная история как наука. Понятие истории. Методы и источники изучения Отечественной истории. История Российского государства как объект изучения. История и общество: проблемы взаимодействия. Русская историческая школа и ее достижения (Карамзин Н., Ключевский В., Соловьев С. и др.). Советская историческая школа и ее особенности. Современные исторические школы на Западе. Значение опыта Отечественной истории для общественных преобразований в современной России. Формационный и цивилизационный подход к изучению истории. Всемирно-исторический процесс: единство и многообразие. Дискуссии о месте и роли России в мировом историческом процессе. Предмет, методы и источники изучения Отечественной истории. Летопись – древнейший тип исторического источника. Мемуары как вид исторического источника. Вспомогательные исторические дисциплины (археология, палеография, этнография, топонимика, метрология, генеалогия, геральдика, нумизматика, сфрагистика, историческая антропология, нумизматика). Организация учебной работы, методика самостоятельной подготовки студентов к занятиям по курсу. Требования и рекомендации к работе по занятиям к докладам и рефератам. Формирование Древнерусского государства и его распад. Киевская Русь в мировой цивилизации. Средневековой мир Европы как синтез культур варваров и Рима. Образование европейских государств. Геополитическое положение, природа и их влияние на направление и характер исторического развития Руси. Этносоциальные процессы на территории Восточно-Европейской равнины. Восточно-славянские племена и балты, угрофыны, тюрки. Образование Древней Руси. Эволюция общины как основной организации общественной жизни, нравы и обычаи. Вечевая демократия, князь и дружина, город и ремесло. Складывание ранних политических образований. Киев, Новгород, Старая Ладога, Ростов, Муром. Древняя Русь и ее соседи. Генезис древнерусской государственности и роль норманского влияния. Современные трактовки «норманского вопроса». Киев и другие политические центры Руси. Первые киевские князья и их деятельность. Древнерусское государство и Запад. Особенности общественно-политического устройства Киевского государства и его типизация. Князь и княжеское управление, организация военных сил. Народное собрание - вече. Социально-политическая роль древнерусских городов. Средневековые города - республики на Руси. Основные категории свободного и зависимого населения. Возникновение удельной системы. Складывание

системы «полугосударства». Упадок Киевской Руси и его причины. Последствия феодальной раздробленности. Роль православной церкви в политической жизни древнерусского государства. Византия и Русь. Культура Древнерусского государства. Русь между Востоком и Западом. Монголо-татарское нашествие и его последствия. Феодализация и городское движение в позднесредневековой Западной Европе. «Великая хартия вольностей». Монархическая централизация и создание национально-территориальных государств. Возрождение в Европе. Монголо-татарское нашествие и его последствия для Руси. Роль Руси в освобождении Европы от исламского влияния. Северо-восточная Русь между крестоносцами и Ордой Батые. Александр Невский и внешнеполитические приоритеты. Выбор пути: особенности развития Северо-Восточной Руси, Новгородской земли, западнорусских княжеств. Иван Калита. Возвышение Москвы и образование централизованного государства (XIV-XV вв.). Роль монарха в становлении централизованного государства. Влияние Золотой Орды на внутривнутриполитические отношения в русских княжествах. Формирование системы вассальной зависимости, усиление княжеской власти и ослабление вечевого демократии в Северо-восточной Руси. Московское государство между Востоком и Западом. Последствия геополитического отдаления восточной Руси от Западной Европы. Освобождение от вассальной зависимости от Золотой Орды. Завершение образования Московского царства. Православие и начало формирования национального сознания. Роль православной церкви в укреплении Московского государства. Социальный строй русского общества в XIV - XV вв.: вольные слуги и тяглое население. Зарождение местной системы. Западная Русь и часть Великороссии в составе Литовско-Русского государства. Формирование и укрепление централизованного государства на Руси в XV – XVI вв. Эволюция сословной системы организации общества, становление самодержавия как специфической формы государственного устройства России, истоки русского деспотизма. Роль православной церкви в укреплении Московского государства. Отличие российского самодержавия от европейского абсолютизма. Государство и общество восточного типа. Иван IV - первый русский царь. Административно-политические реформы середины XVI в. Демократия в эпоху деспотизма: земские учреждения, Земский собор. Административно-политическое устройство Московии в сравнении с западноевропейским. Экспансия Московского царства на восток, формирование этнически и социально пестрого общества как результат взаимодействия двух цивилизаций. Террор и деспотизм Ивана Грозного. Опричнина, ее причины и последствия, дискуссии о ней в историографии. Развитие культуры в XIV – XVI вв. Русь в эпоху перехода от Средневековья к Новому времени (XVII век). Реформация, протестантизм в Европе. Развитие рыночных отношений, предпринимательство, индивидуализм, меркантилизм и их влияние на мировые процессы. Зарождение науки. Смутное время в России: причины, сущность, проявления. Борьба русского народа против польской и шведской интервенции. Исторический выбор между Западом и Востоком в период Смуты, поиск нетрадиционных форм политической власти. Борис Годунов. Лжедмитрий I. Историческая роль К. Минина и Д.М. Пожарского. Итоги Смутного времени, его оценка в историографии. Начало династии Романовых. Усиление централизации государства и возрастание его роли - одна из ведущих тенденций мирового развития. Характер и направление развития государственной власти в Западной Европе, странах Востока и Московской Руси. Поглощение российского общества государством и закабаление различных социальных слоев государственной властью. Соборное Уложение 1649 г. Окончательное закрепощение крестьянства и посадского люда к посадкам. Различия в положении массовых социальных слоев в государствах Запада и Востока. Судьба земских соборов. Мировая тенденция к территориальному расширению государств и ее проявление в России. Борьба за выход к морям, война с Польшей, территориальная экспансия на западе и востоке, включение левобережной Украины и Сибири в состав России. Европейская Реформация и церковная реформа в России. Церковь и ее роль в общественной жизни России. Раскол православия. Никонианство как духовная основа прозападных преобразований в России. Раскольниковство, Личность, общество, государство в России и Западной Европе. Культура России XVII века.

2. Российская империя в XVIII-XIX вв.

Образование Российской империи. Эпоха Петра I. Начало модернизации и европеизации России. Европейское Просвещение - духовная основа рационализма и модернизации в Европе. Абсолютизм российский и западноевропейский: общее и особенное. Российская империя как исторический феномен. Эпоха и личность Петра I. Модернизация и европеизация России. Основные реформы: цели, содержание, характер, взаимосвязь. Методы реформирования и их цена. Почва и цивилизация. Внешнеполитическая доктрина Петра I. Северная война и изменение геополитического положения России. Реформы Петра I и европейские модели модернизации. Реформированная Россия и Европа: соотношение уровней развития. Наследие Петра I и эпоха «дворцовых переворотов». Попытки создания «конституционно-аристократической монархии». Рост привилегий у дворянства. Нарастание противоречий сословного строя. Особенности развития российской культуры в Петровскую эпоху. Начало либеральной эры в России. «Просвещенный абсолютизм» Екатерины II. Великая Французская революция и Россия. «Просвещенный абсолютизм» европейских монархов. Екатерина II. «Просвещенный абсолютизм» в России: особенности, содержание, противоречия. Законодательная деятельность Екатерины II. «Наказ» Екатерины и Уложенная комиссия. Жалованная грамота дворянству и городам. Усиление крепостной зависимости. Рост социальной поляризации и обособленности сословий. Стихийные народные движения. Восстание Е. Пугачева. Павел I. Внутренняя и внешняя политика. Развитие культуры в екатерининской России. Образование, медицина. Основные тенденции развития мира в XIX веке. Россия в первой половине века. Роль и место XIX в. в мировой, европейской и российской истории. Складывание системы европейских государств, завершение промышленного переворота в Западной Европе, начало создания индустриального общества. Россия в 1-й четверти XIX в. Политика просвещенного абсолютизма при Александре I. М. Сперанский - судьба реформатора в России. Россия в составе антинаполеоновской коалиции. Отечественная война 1812 года. Изменение международного положения России. «Уставная грамота Российской империи» Н. Новосильцева. Попытки реформ: указ о вольных хлебопашцах, положение об эстляндских крестьянах. Правительственные проекты отмены крепостного права. Изменение курса в начале 20-х годов. Декабризм как проявление раскола между правительством и обществом. Политическая реакция и реформы при Николае I. Дальнейшая бюрократизация государственной и общественной жизни. Режим сверхцентрализации и его крах. Реформы Л. Перовского и П. Киселева. Начало промышленного переворота в России и его особенности. Разложение экономики крепостного хозяйства. Россия и Запад - дискуссии о путях развития. Общественное движение 30-50-х годов. Западники и славянофилы; возникновение «охранительной» либеральной и социалистической традиций. Война с Турцией и Персией, присоединение Закавказья. Кавказская война. Поражение России в Крымской войне. Кризис монархии Николая I. Экономика и социальный строй России в первой половине XIX в. Сельское хозяйство и промышленность, финансы, торговля, транспорт. Русская культура первой половины XIX в. Россия во второй половине XIX в. Великие реформы 60-70-х гг. и их влияние на общественно-политическое, экономическое и культурное развитие России. Структурные изменения в европейской цивилизации во второй половине XIX в. Реформы 60-70-х годов: причины, цель, характер. Личность и историческая роль Александра II. Крестьянская реформа 1861 г. Либеральные реформы 60-70-х годов. Итоги, противоречия и последствия реформ. Демократизация общественной и политической жизни страны: противоречивость этого процесса. Циклический характер российской модели модернизации. Александр III и политика свертывания либеральных реформ. Переход к реакционной внутренней политике. Контрреформы 80-90-х годов. Российский консерватизм, его особенности. Русские либералы. Российский радикализм. Народничество. Социал-демократия.

Особенности экономики и социальной структуры во второй половине XIX в. Сельское хозяйство и промышленность, финансы, торговля, транспорт. Культура России второй половины XIX – начала XX вв. Россия на рубеже XIX – XX вв. (1894 – 1917). Проблема модернизации страны. Основные тенденции социально-экономического развития европейской цивилизации и его особенности в России на рубеже веков. Структурные изменения в экономике страны, формирование всероссийского рынка. Роль государства в экономике страны. Иностраный капитал

в России. С.Ю. Витте и форсированная индустриализация страны. Национальный вопрос и политика царского правительства. Россия и мир на рубеже веков: неравномерность и противоречия развития. Изменения в социально-классовой структуре России. Обострение кризиса самодержавия на рубеже веков. Николай II как политик. Россия в контексте мировых проблем в начале XX в. Русско-японская война. Революция 1905-1907 гг. Распространенность социалистических идей как отражение кризиса ценностей западного общества. Манифест 17 октября. Формирование партийно-политических структур. Российский парламент и политическая борьба. Россия после революции. Аграрная реформа П. А. Столыпина и ее последствия. Предвоенный политический кризис. Россия и Антанта. Россия в первой мировой войне и общественно-политический кризис. Самодержавие, либеральная оппозиция и назревание революционного кризиса. Здоровье россиян и организация здравоохранения. Изменения демографической ситуации

3. Становление Советского государства (1917 – 1939).

1917 г.: выбор пути Россией. Февральская революция и Октябрьский переворот 1917 года. Февральская революция, падение самодержавия и проблема исторического выбора. Борьба вокруг проблемы исторического выбора — парламентская республика или республика Советов. Формирование временных революционных правительств. Поиск выхода из кризиса. Демократическое Собрание и Предпарламент. Феномен большевизма. Октябрьский переворот 1917 года. Формирование органов Советской власти. Разгон Учредительного Собрания. Брестский мир. От России к СССР. Гражданская война и интервенция. Поиск дальнейших путей развития. НЭП. Основные тенденции развития мира между двумя мировыми войнами. Кризис европейской цивилизации и поиск альтернатив. Фашизм, становление тоталитарных режимов. «Новый курс» Рузвельта. Эволюция государств Европы и Америки. Партия большевиков у власти, становление системы Советской власти. Гражданская война и интервенция в России. «Белые» и «красные» — социальный состав, идеология, программы. Политика «военного коммунизма», ее сущность и последствия. Победа советской власти. Окончание первой мировой войны, складывание Версальской системы. Создание Лиги Наций. Революционные процессы в странах Запада. Коминтерн. Роль Советской России в интеграции национальных окраин. Образование СССР: от федерализма к унитарности. Отношение Запада к СССР: учет новых геополитических реалий. СССР и окружающий мир, внешнеполитическая доктрина. Политическая и идейная борьба в 20-е годы по проблеме путей развития страны. Кризис системы большевистской власти в начале 20-х гг. Новая экономическая политика и ужесточение политического режима. Власть и интеллигенция, власть и церковь. Политическая борьба в 20-е годы, победа сторонников И. В. Сталина, свертывание нэпа. Социальные корни сталинизма. Советское общество в 30-е годы. Форсированное строительство государственного социализма. Формирование тоталитарной системы. СССР в 30-е годы. Индустриализация и коллективизация. Массовый террор, система ГУЛАГа. Социалистическая идея: идеологические постулаты и жизнь. Тоталитарные режимы Гитлера и Сталина: общее и особенное. Политические процессы 30-х годов, попытки сопротивления. Сталинизм и нравственный потенциал общества. Внешняя политика СССР в 20 – 30-е годы. СССР в предвоенный период (1939-1941 гг.). Пакт о ненападении Молотова-Риббентропа 1939 года. Советско-финляндская война 1939-1940 года. Советская культура в 1917-1940 годах.

4. Великая Отечественная война. СССР, Россия в эпоху глобализации всемирной истории (1945 – 2010).

СССР, Запад и мир в 40-е годы XX века. Великая Отечественная война. Вторая мировая война - проявление общецивилизационного кризиса. Фашизм и складывание тоталитарных режимов на Западе. Великая отечественная война: основные этапы. Начальный период Великой Отечественной войны, причины неудач. Коренной перелом в Великой Отечественной войне. Блокада Ленинграда. Победа над фашистской Германией и Японией. Красная армия и армия Вермахта в годы войны, сравнительный анализ. Военно-воздушные силы СССР и Люфтваффе Германии, сравнительный анализ. Танковые армии СССР и Германии, сравнительный анализ. Советское общество в условиях войны. Советский тыл и партизанская война. Людские потери военных и мирного населения. Тоталитарный режим в условиях войны. СССР и союз-

ники. Складывание антигитлеровской коалиции. Роль СССР в победе над фашистской Германией и милитаристской Японией. Советская медицина в годы войны. Роль врачей – выпускников ИВГМА. «Холодная война» как форма международного противостояния. Создание ООН и ее паралич в условиях конфронтации Восток - Запад. Общественные политические процессы в странах Восточной и Юго-Восточной Европы и роль в них СССР. Новая геополитическая ситуация в мире. Восстановление экономики и советское общество в послевоенный период. Репрессии второй половины 40-х - начала 50-х годов. Усиление диктата в области науки, культуры, борьбы с «космополитизмом». Ситуация в Прибалтике, западных регионах Украины, Белоруссии, Молдавии. Смерть Сталина. Основные тенденции экономического и социально-политического развития СССР в 50 – 80-е гг. XX века Геополитическая ситуация в мире в 60-90-е годы. Глобализация мировой истории. Интеграция стран Запада и Азии, усиление социально-реформаторских тенденций в политике в эпоху НТР. Усиление влияния стран «третьего мира» на мировую политику. Технократические ситуации и экологический кризис. Хрущевская «оттепель». Мероприятия по смягчению тоталитарного режима, оздоровлению обстановки в стране в 1953-1964 гг. Социально-экономические преобразования, попытки демократизации страны, либерализации политической системы. Смягчение отношений с Западом и рецидивы «холодной войны». Ухудшение отношений с Китаем. СССР и события в Польше и Венгрии в 1956 г. Хозяйственная реформа 1965 г. и ее неудача. Консервация административно-командной системы управления, усиление централизма. Экономический, политический, нравственный и духовный кризис в СССР и странах восточного блока. Возникновение диссидентского и правозащитного движения. Экономический подъем и интеграционные процессы в странах Запада и Азии. Снижение экономического потенциала СССР. Здоровье россиян и эволюция системы здравоохранения Советский Союз на пути кардинального реформирования общества (2-я половина 80-х годов). Распад СССР Мир в условиях развивающейся научно-технической революции. СССР в 1985-1991 гг. М. С. Горбачев и попытка реформирования политической власти с сохранением социалистических устоев. Гласность. Возникновение политических партий и общественных движений, начало политического размежевания в обществе. Реформирование политической системы, экономики. Нарастание центробежных сил в многонациональном государстве. Новое политическое мышление. Конец «холодной войны». Преобразования в Восточной Европе. Неудачи перестройки и их причины. Распад СССР. Образование суверенных государств и СНГ. Россия на рубеже XX – XXI веков. Россия на путях суверенного развития. Россия в 1991-2001 гг. Б.Н.Ельцин- президент Российской Федерации. Изменение в политическом строе, формирование многопартийной политической системы, реформирование национального государственного строя. Политическая борьба. Новая Конституция РФ. Переход к рыночной экономике. Война в Чечне. Изменение геополитической ситуации в мире после распада СССР. Формирование новой доктрины внешней политики. Влияние исторической традиции на судьбу России. Россия в 2000 – 2010 гг. В.В.Путин, курс на укрепление государства, стабилизацию и подъем экономики, корректировку и продолжение реформ. Новая внешнеполитическая доктрина в изменившейся геополитической ситуации. Д.А.Медведев – продолжение стратегического курса предыдущего президента, сосредоточение усилий на модернизации экономики, инновационных технологиях. Реализация намеченных национальных программ и проектов, реформирование системы здравоохранения, образования. Армии, укрепление позиций России в мире. Культура во 2-й половине XX – начале XXI вв.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-1	ОК-3	ОК-8			
1. История допетровской Руси.	5	5	10	10	20						
1.1. Введение. История Отечества как наука. Место и роль России в мировой истории.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	С
1.2. Формирование Древнерусского государства и его распад. Киевская Русь в мировой цивилизации.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, ИМО	С, Т, Д, Пр
1.3. Русь между Востоком и Западом. Монголо-татарское нашествие и его последствия.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, Р, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т, Д, Пр
1.4. Формирование и укрепление централизованного государства на Руси в XV – XVI вв.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
1.5. Русь в эпоху перехода от Средневековья к Ново-	1	1	2	2	4	+	+	+	К, Р, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т, Д, Пр

му времени (XVII век).												
2. Российская империя в XVIII-XIX вв.	5	5	10	10	20							
2.1. Образование Российской империи. Эпоха Петра I. Начало модернизации и европеизации России.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр	
2.2. Начало либеральной эры в России. «Просвещенный абсолютизм» Екатерины II.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр	
2.3. Основные тенденции развития мира в XIX в. Россия в первой половине века	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр	
2.4. Россия во второй половине XIX в. Великие реформы 60–70-х гг. и их влияние на общественно-политическое, экономическое и культурное развитие России.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр	
2.5 Россия на рубеже XIX – XX вв. (1894 – 1917). Проблема модернизации страны.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр	
3. Становление Советского государства (1917 – 1939).	3	3	6	6	12							
3.1. 1917 г.: выбор пути Россией. Февральская революция и Октябрьский переворот 1917 года.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, Р, СРС	ЛВ, ДИ	С, Т, Д, Пр	

3.2. От России к СССР. Гражданская война и интервенция. Поиск дальнейших путей развития. НЭП.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
3.3. Советское общество в 30-е годы. Форсированное строительство государственного социализма. Формирование тоталитарной системы	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
4. Великая Отечественная война. СССР, Россия в эпоху глобализации всемирной истории(1945 – 2010).	5	5	10	10	20						
4.1 СССР, Запад и мир в 40-е гг. XX в. Великая Отечественная война.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, Р, КЗ, СРС	ЛВ, ИМО	С, Т, Д, Пр
4.2. Основные тенденции экономического и социально-политического развития СССР в 50 – 80-е гг. XX века	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
4.3. Советский Союз на пути кардинального реформирования общества (2-я половина 80-х годов). Распад СССР.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
4.4. Россия на рубеже XX – XXI веков.	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
ИТОГО:	18	18	36	36	72				% использования инновационных технологий от об-		

										шего числа тем - 10%	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------	--

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), интерактивные методы обучения - работа в парах и малых группах, анализ практических ситуаций, «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли» и некоторые др. (ИМО), подготовка и защита докладов, рефератов (Д, Р), тестирование (Т), самостоятельная работа студента (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение доклада, тестирование.

Практические занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до занятия студенты получают задание с указанием литературы для подготовки. На каждое занятие готовятся 3-5 докладов, кроме этого студенты получают проблемные вопросы, для ответа на которые им необходимо усвоить материал лекции. Следующий, основной, этап проведения занятия представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы семинара. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Далее следует заслушивание докладов и их обсуждение. Обсуждение докладов чередуется с дискуссией по проблемным вопросам. На заключительном этапе занятия подводятся итоги занятия, а также может быть осуществлен контроль по проблеме занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий (собеседование в устной или письменной форме, также тестирование).

Примерные вопросы для собеседования, темы докладов, варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом с выбором одного верного ответа.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки,	80-76	4

причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не
Отсутствие на занятии (н/б)	0	ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
- «Штрафные» баллы по предмету:
- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

Критерии оценки доклада.

По 100-балльной системе оцениваются следующие параметры:

- Правильность формулировки названия доклада.
- Постановка актуальности темы.
- Характеристика историографического обзора.
- Чёткость постановки цели.
- Раскрытие цели (темы) доклада.
- Перегруженность информацией.
- Наличие и чёткость сформулированных выводов.
- Доступность изложения материала (чёткость, ясность, громкость, эмоциональность).
- Соблюдение регламента.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. История России [Текст] : учебник / А. С. Орлов [и др.] – М., 2012.

б). Дополнительная литература:

1. История Отечества [Текст] : учебно-методические материалы для студентов / сост.: А. О. Бунин, В. И. Федоров, А. Д. Реутова. - Иваново : [б. и.], 2011.
2. История Отечества [Текст] : методические разработки для подготовки к занятиям для студентов первого курса / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова ; рец. Б. А. Поляков. - Иваново : [б. и.], 2015.

ЭБС:

1. История Отечества [Электронный ресурс] : методические разработки для подготовки к занятиям для студентов 1 курса / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова. - Иваново : [б. и.], 2015.
2. История России с древнейших времен до наших дней [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для подготовки к занятиям для студентов 1 курса / сост.: А. О. Бунин, А. Д. Реутова. - Иваново : [б. и.], 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

мы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	ИвГМА Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных

		препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «История» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Философия	+	+		
2.	История медицины	+	+	+	+

3.	Юридические основы деятельности врача				+
4	Биоэтика	+	+		

Рабочая программа разработана: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра гуманитарных наук

Приложение

к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

История

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

2020г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	I семестр
ОК-3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.	I семестр
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	I семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	Знает: - тенденции развития мирового исторического процесса; - важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире. Умеет: - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; - обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следствен-	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачёт, 1 семестр

		<p>ные связи исторического процесса.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; - способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса. 		
2.	ОК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этапы исторического развития общества; - закономерности исторического развития общества; - понятие гражданская позиция. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; - описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов из закономерностей исторического развития общества; - выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; - способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; - способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на 		

		историческое знание.		
3.	ОК - 8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы России; - религии, распространённые в России; - особенности развития культуры России. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ОК-3 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Пример:

1. ИСТОРИЧЕСКИЙ МЕТОД

А) воспроизведение событий со всеми их чертами и особенностями в хронологическом развитии

Б) обобщение исследуемых событий

В) наблюдение изучаемых событий

Г) проектирование рассматриваемых событий

Эталон ответа: А.

2. ПОДХОД, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМ ХОД ИСТОРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ВЫДАЮЩИЕСЯ ЛЮДИ

- А) марксизм
- Б) рационализм
- В) субъективизм
- Г) коммунизм

Эталон ответа: В.

3. УЧЁНЫЙ-ЭНЦИКЛОПЕДИСТ, СТОЯВШИЙ У ИСТОКОВ РУССКОЙ ИСТОРИЧЕСКОЙ НАУКИ, ПРОТИВНИК НОРМАНДСКОЙ ТЕОРИИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДРЕВНЕРУССКОГО ГОСУДАРСТВА

- А) Соловьёв С.М.
- Б) Ключевский В.О.
- В) Ломоносов М.В.
- Г) Татищев В.Н.

Эталон ответа: В.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство:

практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) - 75.

Пример:

Тема реферата: Как и чем лечили в Древней Руси.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
К-1	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России;</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-</p>

	<p>развития России; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p> <p>Владеет: <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p>развития России; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильн</u> о и <u>самостоятельно</u> обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p>обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p> <p>Владеет: <u>Самостояте</u> <u>льно</u> обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>следственные связи исторического процесса.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> пользоваться обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>
К-3	<p>Умеет: <u>Самостояте</u> <u>льно и без ошибок</u> определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать,</p>	<p>Умеет: <u>Самостоят</u> <u>ельно</u> определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и</p>	<p>Умеет: <u>Под</u> <u>руководством преподавателя</u> определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать,</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-</p>

	<p>объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p>Владеет: <u>Уверено,</u> правильно и самостоятельно способностью определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу,</p>	<p>формулировать причинно-следственные связи основных этапов закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильн</u> о и самостоятельно способностью определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на</p>	<p>объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p>Владеет: <u>Самостояте</u> <u>льно</u> способностью определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>следственные связи основных этапов закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	опираясь на историческое знание.	историческое знание.		
К-8	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно</u> о _____ и <u>самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>

Результаты оцениваются как

«выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).

4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

Обратите внимание! Так как объём представляемого студентом доклада, из-за недостатка времени, невелик, то не следует требовать с него использование большого количества научно-исследовательской литературы.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
История медицины**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является определение закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности, в том числе зубо врачевания и стоматологии народов мира на протяжении всей истории человечества.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить студентов оценивать влияние среды обитания на здоровье человека, давать объективную оценку изысканиям эффективных средств лечения и профилактики, диагностики, взаимоотношениям врача и пациента, врача и родственников больного, места врача в обществе;
- ознакомить с основными медицинскими системами и медицинскими школами, развитием в историческом аспекте учения о здоровом образе жизни;
- показать значение народной и традиционной медицины, причины появления магической и демонической медицины;
- ознакомить со становлением и развитием медицинского образования, условиями появления первых медицинских учреждений, влиянием мировых религий на науку;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до настоящего времени;
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины и стоматологии в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики, в том числе стоматологии, в различных регионах земного шара;
- ознакомить студентов с жизнью выдающихся ученых и врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности;
- прививать этические принципы врачебной деятельности, показать особенности развития врачебной этики в различных цивилизациях и странах мира, философские основы и исторические условия их формирования; раскрыть проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины и на современном этапе;
- показать влияние гуманистических идей на медицину;
- воспитывать в студентах высокие моральные качества, любовь к своей профессии, верность, чувства гуманизма и патриотизма, бескорыстия;
- расширять общий научный и культурный кругозор учащихся.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «История медицины» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Общий курс истории медицины является связующим звеном между всеми предметами, изучаемыми в медицинском вузе. Он способствует формированию у студентов научного мышления и широкого мировоззрения. В процессе его освоения студенты знакомятся с основными достижениями и тенденциями развития врачевания, медицины, медицинской науки и деятельности на протяжении всей истории человечества, постигают логику развития человеческой мысли.

Общий курс истории медицины охватывает явления и открытия, значимые для всей медицины в целом, а не только для ее отдельных направлений. Вопросы частной истории медицины различных медицинских специальностей разбираются за рамками общего курса истории медицины на соответствующих медико-биологических и клинических кафедрах. На каждой из них в процессе освоения специальных медицинских дисциплин студенты знакомятся с историческими этапами становления данной науки; развитием основных концепций и теорий в этой области; жизнью и деятельностью выдающихся вра-

чей и ученых; научными достижениями их школ, историей важнейших научных открытий в данной области и достижениями практической медицины.

Процесс обучения студентов на курсе по истории медицины нацелен на формирование у них высокого патриотического сознания, чувства верности своему Отечеству, готовности к выполнению своего профессионального долга и конституционных обязанностей по защите интересов Родины. Воспитание патриотического сознания студентов осуществляется на лекциях, семинарах (на примерах героических событий Отечественной истории, выдающихся достижений страны в области медицинской науки, культуры). Формирование высоких патриотических качеств и готовности к исполнению профессионального долга врача проводится на конкретных примерах достижений отечественной медицины, подвижнической деятельности российских врачей в прошлом и настоящем.

Специальные требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента не предусматриваются.

Является предшествующей для изучения дисциплины философия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями:

ОК 1 – способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК 3 - способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;

ОК 5 – готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; - отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; - навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения. 	<p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">20</p> <p style="text-align: center;">20</p>
ОК-1	<p>Знать:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - приемы и методы работы с историческими источниками; - социально-значимые проблемы в истории медицины <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; - выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; - владеть методикой анализа историкомедицинских проблем 	20
		20
		30
		20
ОК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; - навыками ведения медицинских, исторических дискуссий. 	10
		20
		20

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной ра- боты	Часы самостоя- тельной работы	
1	1	72/2	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе.

История медицины как наука и часть общей культуры. Основные этапы развития медицины в связи с развитием и сменой общественно-экономических формаций. Источники изучения истории медицины Зачатки врачевания и медицинских понятий в первобытнообщинном периоде, народные врачеватели, элементы народной гигиены. Представление о болезни и здоровье. Понятие о причинах болезни зубов и их лечении. Связь первобытного врачевания с верованиями: анимизм, фетишизм.

2. Медицина в эпоху Древнего мира.

2.1. Зарождение медицины в Древнем мире. Врачевание в странах Древнего Востока.

Характеристика эпохи Древнего мира. Развитие народной медицины и профессионального врачевания. Жреческая медицина. Важнейшие направления развития медицины в рабовладельческих государствах Древнего Востока: Египет, Месопотамия, Индия, Китай. Характеристика общемедицинских понятий по письменным памятникам медицинского законодательства и практической врачебной деятельности.

2.2. Медицина в Древней Греции.

Значение греческой культуры для развития мировой цивилизации. Жреческая и светская медицина. Мифология Древней Греции. Врачебные школы. Гиппократ. Значение работ Аристотеля по зубопротезированию.

2.3. Медицина в Древнем Риме.

Санитарные мероприятия и санитарно-гигиенические сооружения Древнего Рима. Организация военно-медицинской службы. Гален. Цельс. Зубопротезирование в Древнем Риме.

3. Медицина Византии. Медицина народов доколумбовой Америки.

Медицина в Византии (V- XV вв) и ее влияние на развитие медицины других стран. Больницы. Орибазий, Павел Эгинский, Александр Тралесский - вопросы зубопротезирования в их трудах.

Уровень развития медицины народов доколумбовой Америки. Общие и отличия в медицине майя, ацтеков и инков. Влияние врачевания народов Америки на европейскую медицину.

4. Медицина эпохи Средневековья.

4.1. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V - XV вв.).

Медицина Западной Европы. Схоластический метод и его влияние на развитие науки, медицины. Народная и монастырская медицина. Галенизм в средневековой медицине. Эпидемии. Зубопротезирование в Западной Европе.

Медицина в Киевском государстве. (IX - XIII в.в). Народная и монастырская медицина этого периода.

4.2. Медицина народов Востока.

Медицина в Арабских Халифатах (VII - XII вв.) , у народов Средней Азии, Армении, Грузии. Выдающиеся ученые Средней Азии- Ар-Рази, Аль Фараби, Абу Али ибн Сина. Вопросы зубопротезирования в «Каноне врачебной науки».

4.3. Медицина позднего средневековья в Западной Европе и в Московском государстве (XV - XVII вв.).

Медицина Западной Европы эпохи Возрождения. Успехи естествознания и их влияние на медицину. Успехи терапии, хирургии. Гигиенические мероприятия как мера профилактики зубных болезней. Описание челюстной пазухи (Гаймор, 1684 г.).

Медицина в Московском государстве (XV- XVII в.). Дальнейшее развитие народной и профессиональной медицины. Методы зубопротезирования. Инструменты, применяемые при лечении зубных болезней. Зарождение государственной медицины.

5. Медицина Нового времени.

5.1 Развитие медико-биологического направления.

Великие естественнонаучные открытия XVIII- первой половине XIX в. и их влияние на развитие медицины. Зарождение и становление генетики. Становление гистологии. Зарождение и становление эмбриологии. Общая патология. История оспопрививания и вакцинации в XVIII – XIX вв. Зарождение и становление экспериментальной иммунологии. Зарождение и становление бактериологии в XIX веке. Физиология и экспериментальная медицина.

5.2. Развитие клинической медицины.

Развитие экспериментальной медицины. Развитие новых методов распознавания болезней: микроскопия, инструментальные методы исследования. Перкуссия и аускультация. Зарождение и становление демографической статистики и экспериментальной гигиены. Развитие эпидемиологии. Д. Листер и его метод асептики. Учение об обезболивании. П. Фохар - основоположник современной стоматологии. Успехи в зубопротезировании.

5.3. Развитие медицины в России в XVIII в.

Реформы Петра I. Вопросы зубопротезирования в программах госпитальных школ. Роль Н.Л. Бидлоо в подготовке русских врачей. Научно-практический характер преподавания. Преобразование центральных органов управления здравоохранения. Деятельность рус-

ских ученых за самостоятельное развитие отечественной медицины. Меры борьбы с эпидемиями в России.

5.4. Развитие медицины в России в XIX – начале XX вв.

Взгляды декабристов на медико-санитарные вопросы. Развитие отечественных научных медицинских школ. П.А. Загорский, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, А.Н. Филомафитский, И.Е. Дядьковский, Н.И. Пирогов, М.Я. Мудров, А.М. Соболев и другие выдающиеся отечественные ученые-медики. Теория иммунитета. Развитие земской медицины. Создание санитарной организации в России. Нервизм как направление в отечественной медицине. Значение работ И.М.Сеченова, И.П.Павлова для развития медицины. Дифференциация медицинских дисциплин. Развитие гигиены в России. Ее социальная направленность.

Развитие зубоврачебного инструментария. Чтение лекций по зубоврачебной тематике. Подготовка отечественных кадров по зубоврачеванию. Н.В.Склифосовский - реформатор медицинского образования, в том числе и зубоврачебного. Врачебные съезды и научные общества, их роль в развитии науки и практики. Международное признание достижений отечественной медицины.

6. Развитие медицины в Новейшее время.

6.1. Медицина в XX веке. Международное сотрудничество.

Достижения медицины в XX – начале XXI вв. «Фармакологическая» революция. НТР в медицине 2-й половины XX века.

Международное сотрудничество в области здравоохранения (Международный комитет Красного Креста, Лига обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, ВОЗ, «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»). Нобелевская премия в области медицины.

6.2. Советская и российская медицина и здравоохранение в XX – начале XXI веков. История ИвГМА.

Основные принципы советского здравоохранения. Организаторы здравоохранения данного периода. Выдающиеся советские ученые и их вклад в мировую медицину. Достижения советской стоматологии и перспективы и ее развития на современном этапе. Вопросы медицинской этики и деонтологии в стоматологии. Международное значение отечественной медицинской науки и стоматологии.

История основания и развития ИвГМА. Известнейшие выпускники ИвГМА.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК -1	ОК -3	ОК -5			
1. История медицины как наука. Врачевание в первобытном обществе.	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
2. Медицина в эпоху Древнего мира.	3	3	6	6	12						
2.1. Зарождение медицины в Древнем мире. Врачевание в странах Древнего Востока.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
2.2. Медицина в Древней Греции.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	АПС, ЛВ	С, Д, Т, Пр
2.3. Медицина в Древнем Риме.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
3. Медицина Византии. Медицина народов доколумбовой Америки.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
4. Медицина эпохи Средневековья.	5	5	10	10	20						
4.1. Медицина в Западной Европе в периоды раннего и развитого средневековья (V - XV вв.)	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, ДИ	С, Д, Т, Пр
4.2. Медицина народов Востока.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
4.3. Медицина позднего средневековья в Западной Европе и в Московском государстве (XV - XVII вв.)	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр

5. Медицина Нового времени.	5	5	10	10	20						
5.1 Развитие медико-биологического направления.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
5.2. Развитие клинической медицины.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
5.3. Развитие медицины в России в XVIII в.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
5.4. Развитие медицины в России в XIX – начале XX вв.	2	2	4	4	8	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ДИ, ЛВ	С, Д, Т, Пр
6. Развитие медицины в Новейшее время.	2	2	4	4	8						
6.1. Медицина в XX веке. Международное сотрудничество.	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Т, Пр
6.2. Советская и российская медицина и здравоохранение в XX – начале XXI веков. История ИвГМА	1	1	2	2	4	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, С, Пр
ИТОГО:	18	18	36	36	72				% использования инновационных технологий от общего числа тем 15%		

Сокращения: лекция-визуализация (ЛВ), дискуссия (ДИ), тестирование (Т), собеседование по контрольным вопросам (С), подготовка и защита реферата, доклада (Д, Р); консультирование преподавателем (К), самостоятельная работа студента (СРС), контроль знаний (КЗ), Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение доклада, тестирование.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий, которые включают в себя собеседование в устной или письменной форме по вопросам раздела, а также тестирование.

Примерные вопросы для собеседования, темы докладов, варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом с выбором одного верного ответа.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не

менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятиях	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятиях (н/б)	0	ся

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Не ликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Лисицын Ю.П. История медицины [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов: [гриф] МЗ РФ / Ю. П. Лисицын. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б). Дополнительная литература:

1. История здравоохранения Ивановской области [Текст] / О. В. Тюрина [и др.] ; рец.: А. А. Шевелева, А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2011.

2. Хрестоматия по истории медицины: учеб. пособие/ под ред. Д.А. Балалыкина.-М., 2012.

ЭБС:

1. Лисицын Ю.П. История медицины: учебник. 2015.

2. Хрестоматия по истории медицины: учебное пособие / Под ред. проф. Д.А. Балалыкина. - М. : Литтерра, 2012.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.

8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр	http://fcior.edu.ru

	информационно-образовательных ресурсов	Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «История медицины» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте

- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Специальные требования к входным знаниям и умениям студента не предусматриваются.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Философия		+	+	+	+	

Рабочая программа разработана: д.и.н., проф. Бунин А.О., к.и.н., доцент Реутова А.Д.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

История медицины

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	I семестр
ОК-3	способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	I семестр
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	I семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	Знает: - приемы и методы работы с историческими источниками; - социально-значимые проблемы в истории медицины Умеет: - находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; - выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: - методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; - владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 1 семестр
2	ОК-3	Знает: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в		

		<p>различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</p> <ul style="list-style-type: none"> - отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; - навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения. 		
3	ОК – 5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и врачебной деятельности в истории человечества. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; - навыками ведения медицинских, исторических дискус- 		

		сий.		
--	--	------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль **состоит** из 200 заданий на компетенцию ОК-1, 200 заданий на компетенцию ОК-3 и 200 заданий на компетенцию ОК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Прародиной человечества, согласно теории моноцентризма, является:

А) Центральная и Южная Африка

Б) Центральная Азия

В) Австралия

Г) Америка

Правильный ответ: А

2. Характерные черты научной медицины:

А) опирается на научный эксперимент

Б) Интернациональный характер

В) Наличие врачей – профессионалов

Г) Все вместе

Правильный ответ: Г

3. Вопрос: вера человека в сверхъестественные силы неодушевленных предметов:

А) Тотемизм

Б) Фетишизм

В) Магия

Г) Мантика

Правильный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеются 4 варианта тестов, по 50 вопросов в каждом с выбором одного правильного ответа. Продолжительность тестирования 50 минут. Каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (билеты с темами рефератов).

Билет _____
Тема реферата: «Развитие стоматологии в России в советский период»
<i>Инструкция по выполнению:</i>
1. По предложенной теме составьте план, в котором должно отражаться введение, содержание работы и заключительная часть.
2. В реферате отразите вклад советских ученых-стоматологов в развитии медицинской науки, практического здравоохранения.
3. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u>	Умеет: <u>Самостоятельно</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u> Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> составлением информационных	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: <u>Самостоятельно</u> составлением информационных справок,	Умеет: <u>Не может</u> систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы. Владеет: <u>Не может</u> составлением информационных справок,

	<p>методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p>	<p>справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p>	<p>библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>информационных справок, библиографических указателей, публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</p>
ОК-3	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Не</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p>Владеет: <u>Не</u> способен вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>

ОК-5	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p> <p>Владеет: <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p> <p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Не м</u> достиже соврем и перспе развит</p> <p>Владеет: <u>Не спо</u> сопост инфор врачеб из источн медиц истори дискус</p>
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью защиты реферата оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: проф. кафедры общ. здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, д.м.н. – О.В. Тюрина

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здраво-
охранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: расширение и углубление знаний студентов в области отечественной истории, формирование убеждения о взаимовлиянии культуры и здоровья человека, развитие аналитического мышления и толерантного отношения к другим людям.

Задачами освоения дисциплины являются:

- углубление и систематизация знаний по истории культуры и связи ее с медициной;
- развитие умений и навыков работы со специальной научной литературой и написания рефератов;
- воспитание чувства национального достоинства;
- привитие морально-нравственных и гражданских качеств;
- формирование мотивации к здоровому образу жизни;
- подготовка студентов к личностной ориентации в современном мире, к свободному выбору своих мировоззренческих позиций и развитию творческих способностей.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие: история и современность» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Дисциплина «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие» является частью обширного комплекса знаний, называемых «гуманитарными науками». По своему происхождению она тесно связана с такими направлениями философских исследований, как философия истории и философия культуры, а также с историей искусств, литературоведением, антропологией и этнографией. Дисциплина изучает такие проблемы как переход человечества к культурному состоянию, значение культуры, преимущества культуры для существования человека, систему культуры и связанные с ней такие явления как: язык, политика, искусство, наука, религия, а также, такие фундаментальные проблемы, как стабильность и динамика культуры, отличия культур друг от друга, совместимость и несовместимость культур. «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие» объясняет не только широко известные, повторяющиеся явления, но и однократные, порой чрезвычайно важные события, которые определяют жизнь целых поколений.

Велика роль дисциплины в воспитании личности студента-медика. Изучение дисциплины направлено на то, чтобы расширить общекультурный уровень студентов, показать приоритет общечеловеческих ценностей в культуре, воспитывать интерес к мировой и отечественной культуре, показать необходимость сохранения культурного наследия как основы духовности, воспитать у студентов высокие моральные качества, чувства гуманизма и милосердия.

Для изучения дисциплины «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие» необходимы знания по следующим базовым предметам школьного курса (всеобщая история, история России, Россия в мире, обществознание, мировая художественная культура (МХК), литература), а также знания и умения по дисциплинам истории, история медицины.

Знания, умения, полученные при изучении дисциплины, необходимы как предшествующие для освоения дисциплины философия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОК-1 - Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ОК- 3 - Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.

ОК-8 - Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 1	Знать: - основные этапы развития мировой и отечественной культуры; - ключевые события, оказавшие влияние на развитие культуры; - принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза.	
	Уметь: - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями;	1-3
	- выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры;	1-3
	- обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического и культурного процесса.	1-3
	Владеть: - способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности;	5
	- способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры;	5
- способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.	5	
ОК 3	Знать: - переломные этапы в истории мировой и отечественной культуры; - основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории.	
	Уметь: - выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории;	1-3
	- описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры;	1-3
	- выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.	1-3
	Владеть: - способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории;	5
	- способностью самостоятельно описывать, объяснять и	5

	формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; - способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.	5
ОК 8	Знать: - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы мира; - мировые и национальные религии; - особенности развития мировой и отечественной культуры.	
	Уметь: - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	1-3
	Владеть: - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	5
		5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	1,2	108/3	36	72	зачёт

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Введение в предмет. История культуры древних цивилизаций и появление медицинских знаний.

1.1. Предмет «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие»

Предмет «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие». Понятие культуры. Происхождение и формирование термина «культура». Структура культуры, ее многомерность. Функции культуры. Типология культуры. Медицина в системе культуры. Социально-воспитательные проблемы медицины. Основные школы и направления в культурологии. Представления медиков о культуре. Психоаналитический подход к культуре (Фрейд, Юнг). Этика солидарности Швейцера.

1.2. Древний Восток: взаимосвязь религии, медицины и культуры.

Культура и культ, их первобытные формы. Религиозные основы культур Древнего Мира. Мифы народов мира и их значение в формировании национальных культур. Медицинские знания в мифологии Древнего Востока. Мировые религии и культура. Культура Древнего Востока: Индии, Китая, Японии. Духовно-нравственный характер индийской культуры. Специфика и парадоксы китайской и японской культур. Диалектика китайской медицины. Единство человека и природы в китайской медицине. Даосизм – основа китайской традиционной медицины. Буддизм и психотерапия. Древнеегипетская культура.

Культы «мертвых» и фараона как ядро древнеегипетской культуры. Медицинские папирусы. Жрецы-медики на Древнем Востоке. Культура Арабского Востока и медицинские знания. Авиценна и «Канон врачебной этики».

1.3. Античная культура и вклад великих врачей в ее развитие.

Особенности культуры Древней Греции. Мифологичность древнегреческой культуры. Медицина в античной мифологии. Символика медицины. Развитие театра. Катарсис и врачевание человеческой души посредством искусства. Светский характер медицины в Древней Греции. Учение Гиппократов и проблемы врачебной этики. Характерные черты культуры Древнего Рима. Забота государства о физическом воспитании граждан. Развитие санитарно-гигиенических представлений в античном мире. Гален и Цельс и развитие теоретической медицины.

2. Культура Западной Европы и развитие медицины.

2.1. Средневековая Культура Западной Европы. Медицина и христианство.

Периодизация Средневековой культуры Западной Европы. Отношение к античной культуре в эпоху средневековья. Христианство – духовная основа средневековой культуры. Религия и медицина. Догматизм церкви. Развитие науки. Роль придворных медиков, алхимиков и астрологов в культуре. Поиски «философского камня». Влияние Ф. Аквинского на развитие медицинских представлений. Салернская медицинская школа. История западноевропейского госпиталя. Духовные ордена и братства, уход за больными. Появление первых Университетов. Медицинское образование в Средние века.

2.2. Культура Западной Европы в эпоху Возрождения и развитие светской медицины.

Культура эпохи Возрождения. Секуляризация и ренессанс в культуре. Антропоцентрический характер культуры. Искусство ренессанса и его мировое значение. Гуманизм – ценностная основа эпохи Возрождения. Появление светской медицины. Вклад Рабле и Парацельса в мировую культуру и медицину. Универсализм титанов Возрождения. Леонардо да Винчи и его разносторонняя деятельность в области науки и искусства. Медицинское образование эпохи Возрождения.

2.3. Культура Западной Европы в новое и новейшее время и великие врачи.

Новоевропейская культура. Эпохи Барокко и классицизма. Великие географические открытия и культура. Роль науки. Реформация и контрреформация. Смена культурных парадигм. Влияние этики Канта (медик по образованию) на морально-этические представления Нового времени. Развитие рационализма в медицине. Культура эпохи Просвещения. Ценности и идеалы Просвещения. Великие медики в новоевропейской культуре и их общественная деятельность: Франц, Кабанис, Марат, Гийотен. Процесс отчуждения личности в культуре. Романтизм и реализм, их общекультурное значение. Формирование демократической культуры. Новые стили в искусстве. Кризис культуры XX века. Новые информационные технологии. «Дегуманизация» искусства. Элитарная и массовая культура. Мировая культура и глобальные проблемы современности. Проблема перехода к информационному обществу и роль медиков в этом процессе.

3. Россия и русская культура в мировой цивилизации.

3.1. Древнерусская культура и медицинские знания.

Специфика русской культуры и ее истоки. Характер культуры: срединность, прерывность, катастрофичность, гуманитарность. Язычество как этап культуры. Медицина в народных представлениях. Культура Киевской Руси и роль христианства в ней. Монастыри России – центры православной культуры и медицинской помощи. Православие как духовная основа русской культуры. Способы врачевания в допетровской Руси.

3.2. Культура императорской России и развитие медицины.

Православная культура России и ее секуляризация в XVIII в. Значение петровских преобразований и секуляризация культуры. Российское Просвещение. Роль М.В. Ломоносова в культуре и науке. Характеристика русской культуры XIX-XX вв. Гуманистические искания культуры. Литературоцентризм. Развитие государственной медицины в 1-й пол.

XIX в. Приказная медицина. Народная медицина. Земская медицина. Разъездная и стационарная системы. Санитарно-просветительная работа среди населения. Понятия “образование”, “обучение”. Медицинское образование в 18-19 в.в. Развитие высшего медицинского образования. Особенности царской политики в области образования во 2-й четверти XIX в. Реформа Александра II. В области образования. Высшее женское медицинское образование (Бестужевские курсы и др.) Роль в культуре медиков 19в.- Боткин, Сеченов, Склифосовский, Бородин, Чехов и др.

3.3. Отечественная культура конца 19- 20 в.в. и вклад медиков в ее развитие.

Серебряный век и роль поэзии в нем. Парадигмы советской культуры. Проблемы современной культуры России. Место и роль русской культуры в мировой цивилизации. Медицинское образование и достижения в области медицины в пореформенной России. Среднее и высшее медицинское образование в СССР. Медики в годы Великой Отечественной войны (на примере ИвГМА). Врачи в советской культуре и литературе. Медицинское образование в н. 21 века. Советская система здравоохранения. Современные реформы в медицине. Вклад российских медиков в развитие культуры в 20-21 вв.

5.2. Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-1	ОК-3	ОК-8			
1. Введение в предмет. История культуры древних цивилизаций и появление медицинских знаний.	-	12	12	24	36						
1.1. Предмет «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	ИДС, РР	С, Т, Д, Пр
1.2. Древний Восток: взаимосвязь религии, медицины и культуры.	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РР	С, Т, Д, Пр
1.3. Античная культура и вклад великих врачей в ее развитие. Итоговое занятие.	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РР	С, Т, Д, Пр
2. Культура Западной Европы и развитие медицины.	-	12	12	24	36						
2.1.Средневековая Культура Западной Европы. Медицина и христианство.	-	4	4	8	12				МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РР	С, Т, Д, Пр
2.2. Культура Западной Европы в эпоху Возрождения и развитие светской медицины.	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	ДИ, РР	С, Т, Д, Пр
2.3. Культура Западной Европы в новое и новейшее время и великие врачи.	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РР	С, Т, Д, Пр

3. Россия и русская культура в мировой цивилизации.	-	12	12	24	36						
3.1. Древнерусская культура и медицинские знания.	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	ДИ, РР, ИМО	С, Т, Д, Пр
3.2. Культура императорской России и развитие медицины.	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	ДИ, РР	С, Т, Д, Пр
3.3. Отечественная культура конца 19-20 вв. и вклад медиков в ее развитие.	-	4	4	8	12	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
ИТОГО:	-	36	36	72	108				Процент использования инновационных технологий -30%		

Список сокращений: лекция с элементами визуализации (ЛВ), консультирование преподавателем (К), инновационно-диагностический семинар (ИДС), интерактивные методы обучения - «Исикавы», «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли» и некоторые др. (ИМО), дискуссия (ДИ), подготовка, защита рефератов, докладов (Р,Д), работа с репродукциями – иллюстрациями (РР), Т – тестирование, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, КЗ – контроль знаний, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение реферата, тестирование.

Практические занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до занятия студенты получают задание с указанием литературы для подготовки. На каждое занятие готовятся 3-5 докладов. Следующий, основной, этап проведения занятия представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы занятия. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Далее следует заслушивание докладов и их обсуждение. Обсуждение докладов чередуется с дискуссией по проблемным вопросам. На заключительном этапе занятия подводятся итоги, а также может быть осуществлен контроль по проблеме практического занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий, которые включают в себя собеседование в устной или письменной форме по вопросам раздела, а также тестирование.

Примерные вопросы для собеседования, темы рефератов (докладов), варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 30 вопросов в каждом с выбором одного верного ответа.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.	70-66	3+

теля. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Культурология: учебное пособие для студентов вузов / под ред. Г.В.Драча. - Изд. 16-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2009. - 570с.

2. Гуревич П.С. Культурология: учебник/ П.С.Гуревич. – 5-е изд., перераб. и доп.- М.: КноРус, 2012. - 448с.

б). дополнительная литература.

1. Лисицин Ю.П. История медицины: учебник. – М: ГЭОТАР–Медиа, 2011. - 400с.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,

2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская	http://www.rsl.ru

	Государственная Библиотека (РГБ)	Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИВГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Стол, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Стол, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	История.			+
2.	История медицины.	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1.	Философия		+	+

Рабочая программа разработана: к.и.н., доцент Дряблова Е.Е.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра гуманитарных наук

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03«Стоматология»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	Очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	I-II семестр
ОК-3	<u>Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.</u>	I-II семестр
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	I-II семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 1	Знает: - основные этапы развития мировой и отечественной культуры; - ключевые события, оказавшие влияние на развитие культуры, имена деятелей культуры; - принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза Умеет: - оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; - выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; - обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического и культурного процесса. Владеет: - способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; - способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры;	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачёт, 2 семестр.

	<p>- способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>		
ОК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - переломные этапы в истории мировой и отечественной культуры; - основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; - описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; - выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; - способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; - способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание. 		
ОК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура; - социальную структуру российского общества; - народы мира; - мировые и национальные религии; - особенности развития мировой и отечественной культуры. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать культур- 		

	<p>ные отличия.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике. 		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

_____ **2.1. Оценочное средство: комплект**
тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ОК-3 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Пример:

1. Суть искусства средневековья
- 1) изображение окружающего мира;
- 2) воплощение религиозного духа;
- 3) воплощение красоты человека;
- 4) изображение природы.

Эталон ответа: 2.

2. Мироззрение, которое лежит в основе средневековой культуры

- 1) языческое;
- 2) религиозное;
- 3) научное;
- 4) эстетическое.

Эталон ответа: 2.

3. Существенной чертой культуры Возрождения является

- 1) рабовладение;
- 2) развитие науки;
- 3) обращение к культуре античности;
- 4) особая роль жрецов в культуре.

Эталон ответа: 3.

4. Первые медицинские факультеты в Университетах были открыты в Европе в

- 1) Средневековье;
- 2) Возрождение;
- 3) Новое время;
- 4) Новейшее время.

Эталон ответа: 1.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 30 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Доклад помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем докладов для проверки практических умений, опыта (владений) - 35.

Пример:

Тема реферата: Культура Древнего Египта и развитие медицинских представлений.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) доклада.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
К-1	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исто-</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического и</p>	<p>Умеет: <u>Не может оперировать</u> обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического и культурного процесса.</p>

	<p>рического и культурного процесса.</p> <p>Владеет: <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p>исторического и культурного процесса, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильн</u> <u>о</u> и <u>самостоятельно</u> способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p>культурного процесса.</p> <p>Владеет: <u>Самостояте</u> <u>льно</u> способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен к</u> применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>
К-3	<p>Умеет: <u>Самостояте</u> <u>льно и без ошибок</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и</p>	<p>Умеет: <u>Самостоят</u> <u>ельно</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной</p>	<p>Умеет: <u>Под</u> <u>руководством преподавателя</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; выразить своё отношение, позицию</p>

	<p>отечественной истории культуры; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p>Владеет: <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>истории культуры; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но совершая отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: <u>Правильн</u> <u>о</u> и <u>самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>отечественной истории культуры; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p>Владеет: <u>Самостояте</u> <u>льно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p>Владеет: <u>Не способен</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>
К-8	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> и <u>без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспри-</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать</p>	<p>Умеет: <u>Под руко-</u> <u>водством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; тер-</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать культурные отличия.</p>

	<p>нимать культурные отличия.</p> <p>Владеет: Уверено, <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>	<p>культурные отличия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет: Правильн о _____ и <u>самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>	<p>пимо воспринимать культурные отличия.</p> <p>Владеет: Самостояте льно _____ способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: Не способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

Обратите внимание! Так как объём представляемого студентом доклада, из-за недостатка времени, невелик, то не следует требовать с него использование большого количества научно-исследовательской литературы.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: кандидат исторических наук, доцент Дряблова Е.Е.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра анатомии, топографической анатомии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д-р мед. наук, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Клиническая анатомия**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05. 03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплины является формирование способности к оценке морфофункциональных и патологических процессов органов головы и шеи, на основе системных знаний анатомии головы и шеи, современных достижений науки, с учётом требований практической медицины, и умений использовать полученные знания при последующем изучении клинических дисциплин, а также в будущей практической деятельности врача.

Задачи освоения дисциплины:

1. Изучить традиционные и современные методы анатомического исследования анатомии органов головы и шеи взрослого человека и подростка для диагностики стоматологических заболеваний, неотложных состояний, соматических заболеваний и патологических процессов с направлением больного к соответствующему специалисту.
2. Рассмотреть индивидуальные, половые и возрастные особенности органов головы и шеи, включая пренатальное развитие органов (органогенез); анатомо-топографические взаимоотношения органов, пути возможного распространения патологических процессов; показать варианты изменчивости органов, пороки развития для осуществления реабилитационной деятельности.
3. Рассмотреть взаимосвязь организма в целом с изменяющимися условиями среды, влияние труда и социальных условий на развитие и строение организма для возможности осуществлять профилактическую деятельность направленную на снижение стоматологических заболеваний, производственного травматизма и профессиональных заболеваний.
4. Привить студентам системный подход к пониманию строения организма в целом, всесторонне раскрыв взаимосвязь и взаимозависимость отдельных частей организма, необходимых для проведения самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы, участия в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области стоматологии.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Клиническая анатомия» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Дисциплина «Клиническая анатомия» обеспечивает системные знания анатомии головы и шеи, на базе которых строится подготовка будущего врача-специалиста. Клиническая анатомия изучает строение и анатомо-топографические взаимоотношения органов головы и шеи во взаимосвязи с физиологическими и возможными патологическими процессами. Клиническая анатомия является основой для успешного изучения последующих клинических дисциплин и имеет логическую и содержательно-методическую взаимосвязь с другими частями образовательной программы.

Изучение дисциплины базируется на исходных знаниях вопросов дисциплин: анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи.

Освоение дисциплины необходимо для успешного изучения последующих дисциплин: стоматология, челюстно-лицевая хирургия; детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОПК-1 – готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических

ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

2. ОПК-9 – способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-1	<p>Знать: - методы анатомических исследований органов головы и шеи.</p> <p>Уметь: - использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи.</p> <p>Владеть: - медико-биологическим понятийным аппаратом.</p>	<p>100</p> <p>300-500</p>
ОПК-9	<p>Знать: - индивидуальные особенности органов головы и шеи; возрастные особенности органов головы и шеи; анатомо-топографические взаимоотношения органов; пути возможного распространения патологического процесса; аномалии и пороки развития органов головы и шеи.</p> <p>Уметь: - демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; - пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях - пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, анатомические образования головы и шеи - показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</p> <p>Владеть: - анатомической и медицинской терминологией.</p>	<p>200-300</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>20</p> <p>200-300</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	

2	3,4	72/2	36	36	Зачет
---	-----	------	----	----	-------

5. Учебная программа дисциплины

5.1 . Содержание дисциплины

Раздел 1. Клиническая анатомия головы.

1.1. Мозговой отдел черепа, проекционная анатомия кровеносных сосудов и нервов.

Свод и основание черепа. Костные образования, по которым проходит граница между сводом и основанием черепа. Наружное основание черепа. Внутреннее основание черепа. Передняя, средняя, задняя черепные ямки. Их границы, кости, их формирующие. Борозды, каналы, отверстия. Их предназначение. Анатомическое обоснование типичных переломов основания черепа.

1.2. Лицевой отдел черепа, проекционная анатомия кровеносных сосудов и нервов.

Проекция мест выхода под кожу чувствительных ветвей тройничного нерва. Источники кровоснабжения лица; топография лицевой, поверхностной височной артерий.

1.3. Клиническая анатомия верхней и нижней челюсти.

Макро- и микроскопические особенности строения верхней и нижней челюсти.

Места типичных переломов верхней и нижней челюсти. Факторы, определяющие характер смещения отломков.

1.4 Верхнечелюстная пазуха. Развитие, варианты строения.

Верхняя, передняя, нижняя, задняя и медиальная стенки, их образование. Пути распространения воспалительного процесса.

1.5 Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов.

Окклюзионная поверхность, сагиттальная окклюзионная линия. Положение зубных рядов в стадии смыкания. Центральная, передняя и боковые окклюзии. Их характеристики. Бугорково-фиссурный контакт.

1.6 Развитие и особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.

Морфо-функциональная характеристика, биомеханика. Конституциональные и половые особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.

1.7 Клиническая анатомия жевательных мышц.

Морфофункциональная характеристика жевательных мышц: места начала и прикрепления, ориентация волокон, функции. Источники кровоснабжения, пути венозного оттока, иннервация жевательных мышц.

1.8.Клиническая анатомия мимических мышц

Морфофункциональная характеристика мимических мышц: места начала и прикрепления, ориентация волокон, функции. Источники кровоснабжения и пути венозного оттока от мимических мышц. Двигательные ветви лицевого нерва: топография, области иннервации. Клинические проявления поражения лицевого нерва.

1.9. Клиническая анатомия резцов, клыков, премоляров, моляров.

Общее строение зуба. Дентин, эмаль, цемент, периодонт. Поверхности зуба. Частная анатомия зубов. Зубочелюстные сегменты.

1.10. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.

Виды зубных формул, написание зубных формул. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.

1.11. Клиническая анатомия полости носа.

Наружный нос, хрящи носа. Послойная топография. Стенки полости носа. Носовые ходы. Сообщения с придаточными пазухами носа. Пути распространения патологического процесса.

1.12. Клиническая анатомия полости рта.

Границы преддверия полости рта. Стенки собственно полости рта. Послойное строение губы. Источники кровоснабжения и иннервации, пути оттока лимфы. Послойное строение твердого и мягкого нёба, источники кровоснабжения и иннервации, пути оттока лимфы. Клетчаточные пространства дна полости рта. Содержимое подъязычного пространства, его сообщения с другими клетчаточными пространствами.

1.13. Слюнные железы. Развитие, строение, топография.

Классификация слюнных желез. Околоушная, подъязычная, поднижнечелюстная слюнные железы. Строение, расположение, выводные протоки, секрет.

1.14. Врожденные пороки и аномалии развития челюстно-лицевой области.

Врожденные системные аномалии формообразования мягких тканей и костей (фиброзная дисплазия, синдром первой и второй жаберных дуг). Врожденные пороки развития отдельных анатомических образований челюстно-лицевой области (расщелины верхней губы и неба, срастание, укорочение губ, аномалии языка). Аномалии и пороки развития зубов (адентия, сверхкомплексия зубов, ретенция). Зубочелюстные аномалии (аномалии прикуса).

Раздел 2. Клиническая анатомия шеи.

2.1 Клиническая анатомия мышц шеи.

Мышцы шеи: классификация. Места начала, прикрепления и функции поверхностных, надподъязычных, подподъязычных и глубоких мышц. Источники кровоснабжения и иннервации.

2.2 Области и треугольники шеи.

Области шеи: передняя, латеральная, грудино-ключично-сосцевидная, задняя область шеи. Границы треугольников шеи: медиального; латерального; поднижнечелюстного; треугольника Пирогова; подподбородочного; сонного; лопаточно-трахеального; лопаточно-ключичного; лопаточно-трапециевидного.

2.3. Клиническая анатомия фасций шеи.

Классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко и Международной анатомической номенклатуре. Места фиксации фасций на костях, их взаиморасположение.

2.4. Проекционная анатомия сосудов и нервов шеи.

Проекция на кожные покровы шеи следующих анатомических образований: общей, наружной, внутренней сонных и подключичной артерий; места выхода под кожу чувствительных ветвей шейного сплетения; надключичной части плечевого сплетения; диафрагмального нерва; поднижнечелюстной железы; перешейка щитовидной железы; внутренней, наружной и передней яремных вен; поверхностных и глубоких лимфатических узлов шеи.

2.5. Клиническая анатомия органов шеи.

Скелетотопия, синтопия и отделы полости гортани. Источники кровоснабжения, пути лимфооттока, иннервация мышц и слизистой оболочки гортани. Скелетотопия, синтопия, строение стенки трахеи. Источники кровоснабжения, пути лимфооттока, иннервация. Топография щитовидной железы, локализация паращитовидных желез: функции, источники кровоснабжения и иннервации. Скелетотопия, синтопия, строение стенки глотки и шейного отдела пищевода. Источники кровоснабжения, пути лимфооттока, иннервация.

5.2. Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-1	ОПК-9			
Раздел 1. Клиническая анатомия головы.	-	30	30	26	56					
1.1. Мозговой отдел черепа, проекционная анатомия кровеносных сосудов и нервов. Свод и основание черепа. Костные образования, по которым проходит граница между сводом и основанием черепа. Наружное основание черепа. Внутреннее основание черепа. Передняя, средняя, задняя черепные ямки. Их границы, кости, их формирующие. Борозды, каналы, отверстия. Их предназначение. Анатомическое обоснование типичных переломов основания черепа.	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ, Р	МЛ, ИИ	С, Т, Д

<p>1.2. Лицевой отдел черепа, проекционная анатомия кровеносных сосудов и нервов. Проекция мест выхода под кожу чувствительных ветвей тройничного нерва. Источники кровоснабжения лица; топография лицевой, поверхностной височной артерий.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ, Р		Т, С, Пр, Д
<p>1.3. Клиническая анатомия верхней и нижней челюсти. Макро- и микроскопические особенности строения верхней и нижней челюсти. Места типичных переломов верхней и нижней челюсти. Факторы, определяющие характер смещения отломков.</p>	-	3	3	1	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ	РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
<p>1.4 Верхнечелюстная пазуха. Развитие, варианты строения. Верхняя, передняя, нижняя, задняя и медиальная стенки, их образование. Пути распространения воспалительного процесса.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр
<p>1.5 Биомеханика нижней челюсти. Закономерности артикуляции и окклюзии зубных рядов. Окклюзионная поверхность, сагиттальная окклюзионная линия. Положение зубных рядов в стадии смыкания. Центральная, передняя и боковые окклюзии. Их характеристики. Бугорково-фиссурный контакт.</p>	-	3	3	1	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ	РСЗ	Т, Пр, С, РСЗ
<p>1.6 Развитие и особенности строения височно-нижнечелюстного сустава. Морфо-функциональная характеристика, биомеханика. Конституциональные и половые особенности строения височно-нижнечелюстного сустава.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр

<p>1.7 Клиническая анатомия жевательных мышц. Морфофункциональная характеристика жевательных мышц: места начала и прикрепления, ориентация волокон, функции. Источники кровоснабжения, пути венозного оттока, иннервация жевательных мышц.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр
<p>1.8.Клиническая анатомия мимических мышц. Морфофункциональная характеристика мимических мышц: места начала и прикрепления, ориентация волокон, функции. Источники кровоснабжения и пути венозного оттока от мимических мышц. Двигательные ветви лицевого нерва: топография, области иннервации. Клинические проявления поражения лицевого нерва.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр
<p>1.9. Клиническая анатомия резцов, клыков, премоляров, моляров. Общее строение зуба. Дентин, эмаль, цемент, периодонт. Поверхности зуба. Частная анатомия зубов. Зубочелюстные сегменты.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ, Р	ИМ	Т, Пр, С, Д
<p>1.10. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Виды зубных формул, написание зубных формул. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		Т, Пр, С

<p>1.11. Клиническая анатомия полости носа. Наружный нос, хрящи носа. Послойная топография. Стенки полости носа. Носовые ходы. Сообщения с придаточными пазухами носа. Пути распространения патологического процесса.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр
<p>1.12. Клиническая анатомия полости рта. Границы преддверия полости рта. Стенки собственно полости рта. Послойное строение губы. Источники кровоснабжения и иннервации, пути оттока лимфы. Послойное строение твердого и мягкого нёба, источники кровоснабжения и иннервации, пути оттока лимфы. Клетчаточные пространства дна полости рта. Содержимое подъязычного пространства, его сообщения с другими клетчаточными пространствами.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр
<p>1.13. Слюнные железы. Развитие, строение, топография. Классификация слюнных желез. Околоушная, подъязычная, поднижнечелюстная слюнные железы. Строение, расположение, выводные протоки, секрет.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр

<p>1.14. Врожденные пороки и аномалии развития челюстно-лицевой области. Врожденные системные аномалии формообразования мягких тканей и костей (фиброзная дисплазия, синдром первой и второй жаберных дуг). Врожденные пороки развития отдельных анатомических образований челюстно-лицевой области (расщелины верхней губы и неба, срастание, укорочение губ, аномалии языка). Аномалии и пороки развития зубов (адентия, сверхкомплексия зубов, ретенция). Зубочелюстные аномалии (аномалии прикуса).</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ	РСЗ	Т, Пр, С, РСЗ
<p>Раздел 2. Клиническая анатомия шеи.</p>	-	6	6	10	16					
<p>2.1 Клиническая анатомия мышц шеи. Мышцы шеи: классификация. Места начала, прикрепления и функции поверхностных, надподъязычных, подподъязычных и глубоких мышц. Источники кровоснабжения и иннервации.</p>	-	1	1	2	3	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т
<p>2.2 Области и треугольники шеи. Области шеи: передняя, латеральная, грудино-ключично-сосцевидная, задняя область шеи. Границы треугольников шеи: медиального; латерального; поднижнечелюстного; треугольника Пирогова; подподбородочного; сонного; лопаточно-трахеального; лопаточно-ключичного; лопаточно-трапециевидного.</p>	-	1	1	2	3	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Пр, Т

<p>2.3. Клиническая анатомия фасций шеи. Классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко и Международной анатомической номенклатуре. Места фиксации фасций на костях, их взаиморасположение.</p>	-	1	1	2	3	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		С, Т, Пр
<p>2.4. Проекционная анатомия сосудов и нервов шеи. Проекция на кожные покровы шеи следующих анатомических образований: общей, наружной, внутренней сонных и подключичной артерий; места выхода под кожу чувствительных ветвей шейного сплетения; надключичной части плечевого сплетения; диафрагмального нерва; поднижнечелюстной железы; перешейка щитовидной железы; внутренней, наружной и передней яремных вен; поверхностных и глубоких лимфатических узлов шеи.</p>	-	2	2	2	4	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ	ИМ	Т, Пр, С
<p>2.5. Клиническая анатомия органов шеи. Скелетотопия, синтопия и отделы полости гортани. Источники кровоснабжения, пути лимфооттока, иннервация мышц и слизистой оболочки гортани. Скелетотопия, синтопия, строение стенки трахеи. Источники кровоснабжения, пути лимфооттока, иннервация. Топография щитовидной железы, локализация паращитовидных желез: функции, источники кровоснабжения и иннервации. Скелетотопия, синтопия, строение стенки глотки и шейного отдела пищевода. Источники кровоснабжения, пути лимфооттока, иннервация.</p>	-	1	1	2	3	+	+	МЛ, СРС, СРП, К, КЗ		Т, Пр, С

ИТОГО	-	36	36	36	72			10% использования инновационных технологий от общего числа тем.	
--------------	---	-----------	-----------	-----------	-----------	--	--	------------------------------------------------------------------------	--

Список сокращений: МЛ - мини-лекция; ИМ - работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет; СРП - самостоятельная работа студентов с препаратами; К- консультирование преподавателем; КЗ – контроль знаний, Пр – оценка освоения практических навыков (умений); самостоятельная работа студентов (СРС); Т – тестирование; С – собеседование по контрольным вопросам; Р(Д) – написание, защита реферата, доклада, РСЗ – решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

Самостоятельная работа студентов организована на кафедре ежедневно с 16.00 до 18.00 ч. При самостоятельном изучении анатомических препаратов студент может получить необходимую ему консультацию у дежурного преподавателя.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии в устной и письменной форме с обязательной демонстрацией препаратов.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие проводится в письменной или устной форме.

Варианты письменных тестов, вопросы для собеседования, перечень практических умений, список необходимой для освоения анатомической терминологии приводится в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее

чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-	75-71	4-

следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Баженов Д.В. Анатомия головы и шеи. Введение в клиническую анатомию [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.03 "Стоматология" по дисциплине "Анатомия человека - анатомия головы и шеи" : [гриф] / Д. В. Баженов, В. М. Калиниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Сапин М.Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Текст] / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, Л. М. Литвиненко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Анатомия человека [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальности 060105-Стоматология : [гриф] УМО / под ред. Л. Л. Колесникова, С. С. Михайлова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

б) Дополнительная литература:

1. Козлов В.И. Анатомия ротовой полости и зубов [Текст] : учебное пособие для студентов : по специальности 040400-Стоматология : [гриф] УМО / В. И. Козлов, Т. А. Цехмистренко. - М. : Российский университет дружбы народов, 2009.
2. Катаев С.И. Теоретические вопросы анатомии человека [Текст] : методические разработки для иностранных студентов / С. И. Катаев. - Иваново : [б. и.], 2009.

ЭБС:

1. Анатомия человека : учебник для стоматологических факультетов медицинских вузов / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.С. Михайлова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
2. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов/ М.Р. Сапин, Д.Б. Никитюк, Л.М. Литвиненко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области

		законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным

		отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

11. Информационное обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Клиническая анатомия» проходят на кафедре анатомии, топографической анатомии, расположенной по адресу ул. III Интернационала, д. 37/28.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (8), преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская, комната для хранения демонстрационного материала, конференц-зал, комната профессора, табличная, муляжная, секционная (комната для хранения препаратов), комната для хранения трупного материала.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (8)	Стол, стулья, доска, препаровочные анатомические столы. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560, проектор BenQ MP512 ST SVGA, мобильный ПК HP 530), влажные, костные препараты, наборы инструментов для препарирования. Наборы демонстрационного оборудования (муляжи, полимерно-бальзамированные препараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы, планшеты). Интерактивные игры.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- комната для хранения демонстрационного материала	Шкафы для хранения.
	- секционная (комната для хранения препаратов)	Вытяжной шкаф, баки с препаратами, препаровочные анатомические столы, шкафы для хранения, ванны.
	- комната для хранения трупного материала	Баки с препаратами, ванны.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими
-------	---------------------------------------	---------------------------------------------------------------

		дисциплинами	
		1	2
1	Анатомия человека	+	+
2	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Челюстно-лицевая хирургия	+	+
2	Детская стоматология	+	+
3	Стоматология	+	+

Рабочая программа разработана: д.б.н., доцент Сесорова И.С., к.м.н., ст.пр. Лазоренко Т.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра анатомии человека

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Клиническая анатомия

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	3-4 семестры
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	3-4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы анатомических исследований органов головы и шеи. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-биологическим понятийным аппаратом. 	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр
2	ОПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальные особенности органов головы и шеи; возрастные особенности органов головы и шеи; анатомо-топографические взаимоотношения органов; пути возможного распространения патологического процесса; аномалии и пороки развития органов головы и шеи. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; - пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при 		

	<p>кровотечениях</p> <ul style="list-style-type: none"> - пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи - показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомической и медицинской терминологией. 		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-1 и 80 заданий на компетенцию ОПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. ПОВЕРХНОСТНАЯ ЧАСТЬ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛОЖЕНА

- 壹 1) в околоушно-жевательной области
 弍 2) в занижнечелюстной ямке
 参 3) в поднижнечелюстном треугольнике
 肆 4) в области подъязычных складок

Правильный ответ - 1).

2. ШЕЙНАЯ ПЕТЛЯ ИННЕРВИРУЕТ:

- 1) диафрагму;
- 2) грудино-ключично-сосцевидную мышцу;
- 3) надподъязычные мышцы;
- 4) подподъязычные мышцы;
- 5) глубокие мышцы шеи.

Правильный ответ – 4.

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

Из анамнеза известно, что в 6 недель беременности женщина перенесла простудное заболевание вирусной природы. Из вредных привычек женщина отмечает курение. У новорожденного на кормлении обнаружено вытекание молока из носа. Какая аномалия развития явилась причиной этого? Какие вредные факторы могут привести к возникновению этой аномалии? Вследствие несращения каких отростков в процессе развития, образуется эта аномалия?

Эталон ответа:

1. Сквозная врожденная расщелина неба («волчья пасть»).
2. К возникновению расщелин лица может привести воздействие вредных факторов в период 4-8 недель беременности, которыми в данном случае явились вирусное заболевание и курение.
3. Порок развития возникает при несращении небных отростков верхней челюсти и небной кости.

Задача 1.

Какой анатомический ориентир целесообразно использовать стоматологу-ортопеду для определения границ съемного протеза на верхней челюсти? Чем обусловлено название «линия А»? Почему нежелательно расположение протеза за этой линией?

Эталон ответа:

Для определения границ съемного протеза используются небные ямки (у заднего края твердого неба по сторонам от средней линии), расположенные на так называемой «линии А». Пациента просят произнести длинный звук «А-а», при этом мягкое небо изменяет свое положение, и становится отчетливо видна граница мягкого и твердого неба. Расположение на небе слишком длинного протеза приведет к ухудшению его фиксации, раздражению мягкого неба и возникновению рвотного рефлекса.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
--------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------------

ОПК-1	<p><u>Умеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи.</p> <p><u>Владеет:</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> медико-биологическим понятийным аппаратом.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> медико-биологическим понятийным аппаратом.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи. <u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> медико-биологическим понятийным аппаратом, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи. <u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать медико-биологический понятийный аппарат.</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях;</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; пальпировать на живом человеке</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> оценить демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях;</p>

	<p>пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</p> <p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> анатомической и медицинской терминологией.</p>	<p>основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения, <u>но совершает незначительные ошибки;</u></p> <p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> анатомической и медицинской терминологией</p>	<p>образованиям при кровотечениях; пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> анатомической и медицинской терминологией, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p>пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</p> <p><u>Владеет Не способен пользоваться</u> анатомической и медицинской терминологией</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».
II. Проверка практических умений, опыта (владений).
Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».
Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.б.н., доцент И.С.Сесорова; к.м.н., старший преподаватель Т.В.Лазоренко.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра фармакологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Клиническая фармакология

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование знаний по рациональному выбору лекарственных средств (ЛС) для проведения эффективной, безопасной, индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии патологии челюстно-лицевой области и полости рта с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, взаимодействию лекарственных средств, нежелательным лекарственным реакциям, положений доказательной медицины.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Формирование системных знаний клинической фармакологии, регулирующей рациональный выбор ЛС для врача-стоматолога: клинико-фармакологические характеристики основных групп лекарственных средств, оценка эффективности и безопасности фармакотерапии, лекарственный формуляр, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология.
- Формирование практических умений по контролю и оценке качества назначенной фармакотерапии у пациентов.
- Формирование практических умений по оказанию врачебной помощи взрослому населению и детям при неотложных состояниях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Клиническая фармакология» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Клиническая фармакология является обязательным и важным звеном в процессе формирования знаний врача-стоматолога, развивает клиническое мышление. Изучение фармакодинамики, фармакокинетики, взаимодействия лекарств, нежелательных эффектов ЛС формирует клинико-фармакологические методы эффективного и безопасного применения лекарственных средств.

Связь с предшествующими дисциплинами: изучение фармакологии базируется на следующих основных дисциплинах:

- Фармакология: все темы.
- Биохимия: понятие о ферментах, витаминах, гормонах, обмене липидов, углеводов, белков, взаимосвязи обмена белков, жиров и углеводов, химические основы возникновения и проведения нервных импульсов
- Микробиология: классификация микроорганизмов, физиология бактерий, влияние факторов внешней среды на микробы, учение об инфекции
- Нормальная физиология: общая физиология центральной нервной системы, нервная регуляция вегетативных функций, гормональная регуляция физиологических функций, физиология системы крови, кровообращения, дыхания, пищеварения. Обмен веществ и энергии. Терморегуляция
- Иммунология: учение об иммунитете, аллергии.
- Внутренние болезни: Болезни системы крови. Анемии. Болезни сердечно-сосудистой системы. Болезни органов дыхания. Болезни органов пищеварения. Болезни почек. Болезни желез внутренней секреции

Клиническая фармакология является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология, детская стоматология, челюстно-лицевая хирургия, общественное здоровье и здравоохранение, медицины чрезвычайных ситуаций.

3. Результаты обучения

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1.ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

2.ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК- 8	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • Стандарты медицинской помощи населению • Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи населению <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • Разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины 	<p>12</p> <p>12</p>
ПК-8	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • Порядки оказания стоматологической помощи населению • Современные методы терапии основных стоматологических заболеваний у пациентов <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • Назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания • Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • Назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания • Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов 	<p>12</p> <p>12</p> <p>12</p> <p>12</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	72/2	48	24	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

РАЗДЕЛ 1. «ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ»

1.1. Раздел. Введение в клиническую фармакологию. Фармакокинетика. Фармакодинамика. Взаимодействие ЛС.

Предмет и задачи клинической фармакологии.

Федеральный закон «О лекарственных средствах». Типы названий препаратов. Понятие о фармакоэпидемиологии, фармакоэкономике. Основы формулярной системы. Клинические исследования ЛС: фазы, рандомизация, понятия о контролируемых клинических исследованиях, ККП. Значение ФК для выбора ЛС и определения режима их дозирования: пути введения, всасываемость, биодоступность, биоэквивалентность, связь с белками, объем распределения, метаболизма, период полувыведения, клиренса, выведение.

ФД ЛС. Определение понятий ФД: рецепторы, механизм действия, эффекты, селективность, стереоизомеры, терапевтический индекс. Особенности ФД ЛС в различных возрастных периодах (дети, беременные, грудное вскармливание, пожилые люди)

Взаимодействие ЛС. Характер взаимодействия ЛС (фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое). Принципы рационального комбинирования ЛС.

1.2 Раздел. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР). Передозировка лекарственными средствами. Особенности применения лекарственных средств у детей, пожилых и у беременных женщин в стоматологии.

НЛР. Методы выявления, профилактики и коррекции. Виды НЛР. Прогнозирование НЛР. Зависимость НЛР от пути введения, дозы, длительности применения, возраста больных. Особенности нежелательного действия ЛС на плод.

Особенности НЛР в стоматологии. Проявление системных НЛР со стороны полости рта (гиповитаминоз, инфекции, кровоточивость). НЛР со стороны слюнных желез (сиалоз, сиалгия, птализм, ксеростомия), зубов (декальцификация, деструкция, дисколорация), слизистой полости рта (десквамация, дисколорация, афтозы, лихеноидный стоматит). Изменение вкуса, чувствительности. Меры профилактики.

1.3 Раздел. Клиническая фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств, доказательная медицина. Источники клинико-фармакологической информации.

Клиническая фармакоэкономика: виды фармакоэкономического анализа, классификация затрат, принятая в фармакоэкономике, перспективы фармакоэкономических исследований. Клиническая фармакоэпидемиология: виды фармакоэпидемиологического анализа (ABC-VEN анализ, обзор потребления лекарственных средств), установленная суточная доза (DDD). Клинические исследования лекарственных средств: фазы клинических исследований, понятие о GCP, этические и правовые нормы клинических исследований, участники клинических исследований, протокол клинического исследе-

дования. Понятие о рандомизированных контролируемых исследованиях. Доказательная медицина: принципы, уровни (классы) доказательности. «Конечные точки» клинических исследований. Мета-анализ. Значение доказательной медицины в клинической практике. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Клинические рекомендации по фармакотерапии заболеваний внутренних органов. Источники клиничко-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы).

РАЗДЕЛ 2. «КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ВЫБОРУ И ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ПАТОЛОГИИ, ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЛОСТИ РТА И ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»

Раздел 2.1 Клиническая фармакология противовоспалительных и противоаллергических ЛС.

Глюкокортикоиды: для системного применения (гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон); ингаляционные (беклометазон); для интра- и периартикулярного введения; для наружного применения в области лица (гидрокортизона ацетат, гидрокортизон-17-бутират, мометазон). Комбинированные препараты.

Нестероидные противовоспалительные препараты (ацетилсалициловая кислота, диклофенак натрия, ибупрофен, индометацин). Селективные ингибиторы ЦОГ-2 (целекоксиб).

Антигистаминные препараты: 1 поколения (дифенгидрамин, хлоропирамин, клемастин); 2 поколения (лоратадин).

Принцип выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВС с учетом ФК, НЛР, особенностей воспалительного процесса (локализации, интенсивности), состояния ЖКТ, сердечно-сосудистой системы. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Раздел 2.2 Клиническая фармакология анальгетиков.

Опиоидные анальгетики: морфин, тримеперидин, трамадол.

Неопиоидные анальгетики: парацетамол, метамизол, кеторолак. Комбинированные препараты, включающие спазмолитики, кофеин, аскорбиновую кислоту, хлорамфенадин, псевдоэфедрин.

Препараты, усиливающие действие анальгетиков. Нейролептики: дроперидол, хлорпромазин. Бензодиазепины: диазепам.

Принцип выбора с учетом ФД, ФК, особенности локализации и степени выраженности болевого синдрома, наличия сопутствующей патологии.

Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Лекарственные взаимодействия. Особенности выбора при зубной боли, в послеоперационном периоде.

Раздел 2.3 Клиническая фармакология антимикробных ЛС

Пенициллины: бензилпенициллин, феноксиметилпенициллин, оксациллин, ампициллин, амоксициллин, амоксициллин/клавуланат. Цефалоспорины: 1 поколение - цефазолин, цефалексин; 2 поколение - цефуроксим, цефуроксим-аксетил; 3 поколение - цефотаксим, цефоперазон, цефтриаксон, цефтазидим; 4 поколение - цефепим. Аминогликозиды: гентамицин, амикацин. Карбапенемы: имипенем. Тетрациклины: доксициклин. Макролиды: эритромицин, азитромицин, спирамицин. Линкозамиды: клиндамицин, линкомицин. Нитрофураны: нитрофурантоин. Сульфаниламиды:

ко-тримоксазол. Фторхинолоны: ципрофлоксацин. Нитроимидазолы: метронидазол. Антибиотики разных групп: хлорамфеникол, мупироцин.

Противогрибковые препараты: нистатин, клотримазол, флуконазол.

Противовирусные препараты: ацикловир.

Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Лекарственные взаимодействия. Комбинация антимикробных ЛС.

Особенности микрофлоры полости рта. Показания к системному применению антибиотиков в стоматологии. Выбор антимикробных препаратов для системного лечения инфекции челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности профилактического применения антибиотиков в стоматологии.

Раздел 2.4 Клиническая фармакология ЛС с антимикробным и регенеративным эффектом для местного применения.

Антисептики. Кислоты и щелочи: борная кислота, салициловая кислота, натрия тетраборат, аммиака раствор. Галогены: йод, раствор Люголя, йодиол, натрия гипохлорид, хлоргексидин. Окислители: калия перманганат, перекись водорода. Спирты: этиловый, изопропиловый. Препараты серебра: серебра нитрат, серебра сульфадiazин. Препараты цинка: окись цинка, цинка сульфат. Фенолы: триклозан, крезол. Альдегиды: формальдегид. Комбинированные препараты. Препараты с регенеративными эффектами.

Раздел 2.5 Клиническая фармакология местных анестетиков и сосудосуживающих.

Классификация местных анестетиков. Эфиры (кокаин, прокаин, тетракаин. Амиды (лидокаин, тримекаин, мепивакаин, прилокаин, этидокаин, бупивакаин, ропивакаин, артикаин).

Комбинированные препараты: содержащие вазоконстрикторы, комбинация местных анестетиков. Сосудосуживающие: адреномиметики (адреналин, норадреналин).

Особенности ФД, ФК. Основные эффекты. Показания и противопоказания к применению. НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Виды местной анестезии. Выбор местного анестетика в зависимости от вида анестезии. Особенности выбора местных анестетиков с учетом особенностей ФК. Выбор местных анестетиков в зависимости от показаний, анатомии, патологии, сопутствующих заболеваний. Особенности применения в зависимости от возраста, при беременности и родах. Особенности применения в стоматологии.

Раздел 2.6 Клиническая фармакология ЛС, применяемых при нарушениях коагуляции.

А) тромбозы: антикоагулянты (гепарин, низкомолекулярные гепарины, варфарин), антитромбоцитарные (аспирин, клопидогрель); фибринолитики (стрептокиназа).

Б) кровотечения: этамзилат, препараты витамина К, аprotинин.

Принципы выбора, определение путей введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия. Методы контроля коагуляции при терапии антикоагулянтами прямого и непрямого действия. Факторы риска тромбообразования и кровотечений в стоматологии, профилактика.

Раздел 2.7 Клиническая фармакология ЛС, применяемых при неотложных состояниях в стоматологии.

А) ЛС, применяемые при сердечно-легочной реанимации - адреналин, атропин, бикарбонат натрия, магния сульфат.

Б) ЛС, применяемые при анафилактическом шоке - адреномиметики (адреналин); глюкокортикоиды (гидрокортизон, преднизолон), бронхолитики (аминофиллин), антигистаминные ЛС (дифенгидрамин). Принципы выбора, определение последовательности и путей введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

В) ЛС, применяемые при приступе стенокардии: нитраты (нитроглицерин, изосорбид динитрат); β -адреноблокаторы (атенолол), антиагреганты (ацетилсалициловая кислота).

Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Г) ЛС, применяемые при гипертоническом кризе - антигипертензивные центрального действия (клонидин), блокаторы кальциевых каналов (нифедипин), ингибиторы АПФ (каптоприл), вазодилататоры (бендазол), диуретики (фуросемид).

Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Д) ЛС, применяемые при судорожном синдроме - бензодиазепины (диазепам), барбитураты (фенобарбитал), нейролептики (хлорпромазин, дроперидол). Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Е) ЛС, применяемые при гипертермическом синдроме - ацетилсалициловая кислота, парацетамол, дифенгидрамин.

Ж) ЛС, применяемые при приступе бронхиальной астмы – β_2 -стимуляторы (сальбутамол, фенотерол), ксантины (аминофиллин), глюкокортикоиды (преднизолон). Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов.

З) ЛС, применяемые при острых нарушениях сердечного ритма - наджелудочковая пароксизмальная тахикардия (верапамил), желудочковая тахикардия (лидокаин), брадиаритмия (атропин).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Иновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОП К-8	ПК-8			
Раздел 1. «Общие принципы клинической фармакологии»	3	10	13	6	19					
Тема 1. Введение в клиническую фармакологию. Фармакокинетика. Фармакодинамика. Взаимодействие ЛС.	1	4	5	2	7	+	+	КЗ, Р, К,СРС	ЛВ, РКС, ФАР, ФР	Т,ФР, Пр, Д, С
Тема 2. Нежелательные лекарственные реакции. Передозировка лекарственными средствами. Взаимодействие лекарственных средств. Особенности применения лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин. Фармакогенетика.	1	3	4	2	6	+	+	К, КЗ, ФАР, СРС, Р	ЛВ, РКС, ФАР, ФР	ИНПР, Т, Пр, Д, С
Тема 3. Клиническая фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. Клинические исследования лекарственных средств, доказательная медицина. Источники клинико-фармакологической информации.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ЗК	Т, Пр, Д, С
Раздел 2. «Клинико-фармакологические подходы к	9	26	35	18	53					

выбору и применению ЛС при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях»												
Тема 1. Клиническая фармакология противовоспалительных и противоаллергических ЛС.	1	4	5	2	7	+	+	К, СРС, Р, КЗ, ИБ	ЛВ, РКС, ФА	Т, РСЗ, ИБ, Пр, Д, Рц, С		
Тема 2. Клиническая фармакология анальгетиков.	1	3	4	2	6	+	+	КЗ, ИБ, К, СРС, Р	ЛВ, ЗК, ФА	Т, РСЗ, ИБ, Пр, Рц, Д, С		
Тема 3. Клиническая фармакология противомикробных средств.	2	3	5	2	7	+	+	ИБ, К, СРС, КЗ	ЛВ, ФА	Т, РСЗ, ИБ, Пр, Рц, Д, С		
Тема 4. Клиническая фармакология ЛС с антимикробным и регенеративным эффектом для местного применения.	2	4	6	3	9	+	+	К, КЗ, СРС, ИБ, Рц, Р	ЛВ, РКС	Т, РСЗ, ФАР, Пр, Рц, ИБ, Д, С		
Тема 5. Клиническая фармакология местных анестетиков и сосудосуживающих.	1	4	5	3	8	+	+	К, КЗ, СРС, ИБ, Рц, Р	ЛВ, ФА	Т, РСЗ, ИБ, Пр, Рц, Д, С		
Тема 6. Клиническая фармакология ЛС, влияющих на гемостаз и гемопоэз.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ФА	Т, РСЗ, ФАР, Пр, Рц, ИБ, Д, С		
Тема 7. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при неотложных состояниях в стоматологии.	1	4	5	3	8	+	+	КЗ, К, СРС	ЛВ, ЗК	Т, РСЗ, Пр, С		
ИТОГО:	12	36	48	24	72			% использования инновационных технологий от общего числа тем – 15%				

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), формулы расчета параметров (ФР), подготовка и защита истории болезни (ИБ), подготовка письменных аналитических работ (ФАР), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, ФА- составление фармакоанализа, Р – написание и защита реферата, Рц –выписка и оформление рецепта, ИНПР – заполнение извещения о неблагоприятной побочной реакции лекарственного средства, РКС – разбор клинических случаев.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии в форме тестирования, оценки освоения практических умений, решения ситуационных задач, обсуждения фармакоанализа, заполнение извещения о подозреваемой неблагоприятной побочной реакции лекарственного средства, выписки рецептов, написания и защиты рефератов, собеседования по контрольным вопросам, подготовки доклада.

После каждого раздела дисциплины проводится проверка усвоения теоретических знаний и практических навыков в форме итоговых занятий. Осуществляется в виде оформления и защиты фармакоанализа пациента, оформление извещения о неблагоприятной побочной реакции лекарственного средства, выписка рецептов.

Примерные тестовые задания, ситуационные задачи, структура фармакоанализа, извещения о подозреваемой неблагоприятной побочной реакции лекарственного средства, темы рефератов, список препаратов для выписывания в рецептах, контрольные вопросы для собеседования представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в

соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки.	75-71	4-

Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
 Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
 Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Клиническая фармакология [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Фармация» по дисциплине «Клиническая фармакология» : [гриф] / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 5-е изд., исправл. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Клиническая фармакология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / под ред. В. Г. Кукеса. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

б). Дополнительная литература:

1. Краткий клинико-фармакологический справочник лекарственных средств [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" : [гриф] УМО / сост. Р. Р. Шилиев [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2010.

2. Клиническая фармакология [Текст] : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 965 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству / Ассоц. мед. о-в по качеству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Клиническая фармакология : учебник / под ред. В. Г. Кукеса. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Клиническая фармакология и фармакотерапия: учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Кузнецова Н.В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

4. Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	библиотека ИВГМА	
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических

		фирмах и лекарственных препаратах.
		Зарубежные ресурсы открытого доступа
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
		Информационные порталы
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
		Зарубежные информационные порталы
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплины «Клиническая фармакология» проходят на базе ОБУЗ "Ивановская клиническая больница имени Куваевых", расположенной по адресу ул.Ермака, д.52/2.

Для обеспечения учебного процесса имеется 1 учебная аудитория, которая укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. Имеется лаборантская.

В учебном процессе используются терапевтические кабинеты, лаборатории поликлиники №2 (ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»), расположенной по адресу ул. Академика Мальцева, 45, а также компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (1)	Кресла с пюпитрами, шкафы для хранения. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук Asus K50C, мультимедийный проектор NEC V260). Наборы демонстрационного оборудования (набор доставки лекарственных препаратов в организм человека) и учебно-наглядных пособий (таблицы). Электронное пособие «Краткий клинико-фармакологический справочник лекарственных средств».
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Кресла с пюпитрами, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Нормальная физиология		+
2	Микробиология	+	+
3	Биохимия	+	+
4	Иммунология	+	+
5	Фармакология	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Стоматология	+	+
2	Детская стоматология	+	+
3	Челюстно-лицевая хирургия	+	+
4	Общественное здоровье и здравоохранение	+	
5	Медицина чрезвычайных ситуация		+

Рабочая программа разработана: д.м.н., проф. Гришина Т.Р.; к.м.н., доцент Лиманова О.А.; к.м.н., доц. Федотова Л.Э.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Клиническая фармакология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	Очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-8	<u>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</u>	7 семестр
ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-8	Знает: - стандарты медицинской помощи населению в стоматологии; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи населению в стоматологии. Умеет: - анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм. Владеет: - разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины.	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий.	Зачет, 7 семестр
2.	ПК-8	Знает: - порядки оказания медицинской помощи населению в		

	<p>стоматологии; - современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний.</p> <p>Умеет: - назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; - оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.</p> <p>Владеет: - назначением медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания в стоматологии; - оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов.</p>		
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 15 заданий на компетенцию ОПК-8 и 15 заданий на компетенцию ПК-8 (1 вариант). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

Вопрос 1. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ МОНИТОРИНГ-ЭТО:

- 1) наблюдение за появлением побочных эффектов лекарства
- 2) использование препарата в необычных дозах
- 3) исследование состояния печени и почек во время терапии
- 4) регулярное определение концентрации препарата в крови

Правильный ответ: 4

Вопрос 2. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА - ЭТО:

- 1) терапевтическая доза лекарства;
- 2) отношение концентрации лекарства в органе или ткани к концентрации его в плазме крови;

- 3) соотношение между минимальной терапевтической и токсической концентрациями лекарства в плазме;
 4) соотношение между минимальной и максимальной терапевтическими концентрациями лекарства.

Правильный ответ: 4

Вопрос 3. **ВЫБЕРИТЕ ГРУППУ ПРЕПАРАТОВ С САМЫМ УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ:**

- 1) тиазидовые диуретики
- 2) сердечные гликозиды;
- 3) ингибиторы АПФ;
- 4) пенициллины.

Правильный ответ: 2

Вопрос 4. **В ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННОГО СЕПСИСА РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) карбапенемы
- 2) карбоксипенициллины
- 3) аминопенициллины
- 4) уреидопенициллины

Правильный ответ: 1

Вопрос 5. **РАЗРУШЕНИЕ ЭМАЛИ ЗУБОВ И ИХ ТЕМНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ**

- 1) тетрациклинов
- 2) макролидов
- 3) линкозамидов
- 4) пенициллинов

Правильный ответ: 1

Вопрос 6. **ОТОТОКСИЧНОСТЬ (НЕОБРАТИМОГО ХАРАКТЕРА) РАЗВИВАЕТСЯ НА ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ**

- 1) аминогликозидов
- 2) макролидов
- 3) тетрациклинов
- 4) сульфаниламидных препаратов

Правильный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии. Имеется 3 варианта тестов по 30 вопросов, 15 вопросов относятся к ОПК-8, 15 вопросов к ПК-8. Продолжительность

тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2 Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде:

- 1) Фармакоанализа курируемого больного.
- 2) Ситуационных задач.

1) Фармакоанализ курируемого больного.

Пример:

Инструкция по выполнению: разработайте и составьте фармакоанализ курируемого больного по макету.

Макет фармакоанализа курируемого больного

I. Паспортная часть

Ф.И.О. больного _____ возраст _____ пол _____

Анамнез болезни (кратко) _____

Анамнез жизни _____

Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных явлений)

Клинический диагноз: основной _____

Осложнения: _____

Сопутствующие заболевания _____

II. План лечения: _____

III. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС (1-2 базисных препарата):

№	Название ЛС, его групповая принадлежность	Фармакодинамика: механизм действия, ожидаемые лечебные эффекты, их длительность, время начала и максимальной выраженности	Лечебные эффекты, наблюдаемые у курируемого больного, их клиническое и лабораторно-функциональное выражение

IV. Фармакокинетическая характеристика применяемых ЛС:

№	Название ЛС	F, %	Связь с белками плазмы	Vd, л/кг	T _{1/2}	C _{тер.} , мг/л	C _{токс.} , мг/л

V. Режим применения ЛС (возможные пути введения, суточные дозы, кратность введения, связь с приемом пищи, скорость введения).

VI. Клинико-лабораторные оценки эффекта фармакотерапии:

№	Название ЛС	Методы контроля эффектов

VII. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии:

№	Название ЛС	Нежелательные эффекты	Критерии контроля безопасности

VIII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС:

ЛС	А	Б	В	Г
А	×			
Б		×		

Условные обозначения:

- + - синергизм
- - антагонизм
- ± - индифферентное сочетание
- ? – не знаю

IX. Общее заключение об эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного. Предложения по оптимизации лечения.

Эталон ответ

I. Паспортная часть

Ф.И.О. больного: Иванов Иван Иванович возраст 5 лет пол муж.

Анамнез болезни (кратко) Заболел остро 2 дня назад: появился озноб, повышение температуры тела до 38,9°. На следующий день появился сухой кашель, тяжесть в правой половине грудной клетки. Температура оставалась в пределах 38-39 °. Был назначен парацетамол 1 ч.л., амоксициллин 250 мг 3/сут.

Анамнез жизни: родился от 1-й беременности и 1-х родов. Период беременности и род протекали без осложнений. Рос и развивался соответственно возрасту.

Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных явлений):
лекарственный анамнез не отягощен.

Клинический диагноз: основной внебольничная пневмония неосложненная, ДНО.

II. План лечения: парацетамол 1 ч.л., амоксициллин 250 мг 3/сут.

III. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС (1-2 базисных препарата):

№	Название ЛС, его групповая принадлежность	Фармакодинамика: механизм действия, ожидаемые лечебные эффекты, их длительность, время начала и максимальной выраженности	Лечебные эффекты, наблюдаемые у курируемого больного, их клиническое и лабораторно-функциональное выражение
1	Парацетамол (Анальгетик-антипиретик)	Блокада ЦОГ2, антипиретическое действие	Снижение температуры тела
	Амоксициллин (Пенициллиназоустойчиве пенициллин)	Нарушение образования клеточной стенки во время митоза, фармакологический эффект бактериоцидный.	Снижение температуры тела, отсутствие интоксикации, хрипов в легких, кашля. Положительная рентгенографическая динамика. ОАК: количество лейкоцитов $\leq 9 \times 10^9/\text{л}$.

IV. Фармакокинетическая характеристика применяемых ЛС:

№	Название ЛС	F, %	Связь с белками плазмы	Vd, л/кг	T _{1/2}	C тер., мг/л	C токс., мг/л
	парацетамол	90%	15%		2-3		
	амоксициллин	80%	25%		1-1,5		

V. Режим применения ЛС (возможные пути введения, суточные дозы, кратность введения, связь с приемом пищи, скорость введения).

Парацетамол 10-15 мг/кг

Амоксициллин 125 мг 3р/сут

VI. Клинико-лабораторные оценки эффекта фармакотерапии:

№	Название ЛС	Методы контроля эффектов
	парацетамол	Снижение температуры тела
	амоксициллин	Снижение температуры тела, отсутствие интоксикации, хрипов в легких, кашля. Положительная рентгенографическая динамика. ОАК: количество лейкоцитов $\leq 9 \times 10^9/\text{л}$.

VII. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии:

№	Название ЛС	Нежелательные эффекты	Критерии контроля безопасности
	парацетамол	Гепатотоксическое действие	отсутствие
	амоксициллин	Аллергическая реакция	отсутствие

VIII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС:

ЛС		амоксициллин	В	Г
парацетамол		±		
Б		×		

Условные обозначения:

- + - синергизм
- - антагонизм
- ± - индифферентное сочетание
- ? – не знаю

IX. Общее заключение об

эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного. Предложения по оптимизации лечения.

Назначенное лечение не корректно. Нерационально назначен парацетамол в сочетании с антибиотиком, т.к. нельзя проследить эффективность антибиотикотерапии. Доза парацетамола рассчитана неверно (по 1 ч.л.), необходимо из расчета 10-15 мг/кг. Доза амоксициллина (назначено 250 мг 3р/сут) для 5 лет 125 мг 3р/сут.

2. Ситуационная задача.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Задача.

У пациента, 75 лет, наряду с гипертонической болезнью II стадии, 2 ст., риск 3 имеется доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Гипотензивная терапия, какими препаратами ему показана, учитывая коморбидную патологию?

Эталон ответа:

β1-адреноблокаторы: доксазозин в начальной дозе 1 мг/сутки. При недостаточном гипотензивном действии доксазозина возможно назначение препаратов других групп.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-8	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм.	<u>Умеет</u> Самостоятельно анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной,</u> разработке плана лечения пациента с учетом клинической картины.

ПК-8	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; <u>не способен</u> оценить эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному</u> назначению медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; <u>не может</u> оценить эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС:

к.м.н., доцент Лиманова О.А., д.м.н., проф. Гришина Т.Р.; к.м.н., доц. Федотова Л.Э.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здраво-
охранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Коммуникации в деятельности врача**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является познакомить с техникой и приёмами эффективного общения в профессиональной деятельности врача, а также с приёмами саморегуляции поведения в процессе межличностного общения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- инициировать и вступать в контакт;
- формировать благоприятное первое впечатление;
- обучить техникам и приёмам общения, правилам слушания, ведения беседы и убеждения, особенностям дискуссии и монолога;
- научить этическим принципам общения;
- осознавать источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Коммуникации в деятельности врача» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Коммуникативная компетентность врача — профессионально значимое качество. Профессия врача предполагает интенсивное и продолжительное общение: с больными, их родственниками, медицинским персоналом. От умения общаться, устанавливать и развивать взаимоотношения с людьми во многом зависит профессиональная успешность врача. Хороший контакт с больным помогает точнее собрать анамнез, получить более полное и глубокое представление о больном. Умение общаться или коммуникативная компетентность обеспечивает взаимопонимание, доверие в отношениях, эффективность в решении поставленных задач. Неслучайно В.М. Бехтерев отмечал, что «чем разнообразнее и богаче общение человека с окружающими его людьми, тем успешнее осуществляется развитие личности».

Для изучения дисциплины «Коммуникации в деятельности врача» необходимы знания по следующим дисциплинам: психология и педагогика.

Знания, полученные по рассматриваемой дисциплине, нужны как предшествующие для дисциплин биоэтика, стоматология, детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОК-8 - готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК 8	Знать: - характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. Уметь: - поддерживать рабочие отношения с другими членами кол-	3-5

	лектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. Владеть: - способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; - способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	3-5 5-8 5-8
ОПК 4	Знать: - характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача. Умеет: - использовать этические и деонтологические принципы. Владеть: - способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.	3-5 5-8

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1,2	108/3	36	72	зачёт

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Характеристика общения.

1.1. Введение в учебную дисциплину.

Назначение учебной дисциплины. Требования к изучаемой дисциплине. Основные понятия. Виды и функции общения врача с пациентом и коллегами. Общение и деятельность врача (мотивы, предмет, действия, задачи, средства и продукты общения). Роль общения в профессиональной деятельности врача.

1.2. Общение как восприятие людьми друг друга.

Понятие «социальная перцепция». Факторы, оказывающие влияние на восприятие. Особенности восприятия врача. Формы общения врача и пациента. Понимание в процессе общения. Эмпатия. Коммуникативные особенности личности. Искажение в процессе восприятия. Влияние имиджа на восприятие человека. Имидж (внешний облик) и профессионально-значимые качества врача. Значение стереотипа в деятельности врача.

1.3. Культура профессиональной коммуникации врача.

Понятия группы, команды. Классификация групп. Принципы сотрудничества. Ролевая структура группы. Лидерство в группе. Социально-психологический климат в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

2. Средства общения.

2.1. Наблюдательность как профессиональное качество врача.

Наблюдательность. Невербальная коммуникация. Элементы невербального поведения. Поза. Жесты. Коммуникативные барьеры. Невербальное поведение врача. Медицинский кабинет.

2.2. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения. Деловое общение.

Типы взаимодействия: кооперация и конкуренция. Взаимодействие как организация совместной деятельности. Виды, правила и техники слушания. Деловая беседа. Структура деловой беседы врача. Деловая переписка врача. Формы постановки вопросов. Дискуссия. Монолог. Особенности публичных выступлений. Аргументация. Речь врача, как средство общения. Визитная карточка врача.

3. Факторы, обуславливающие эффективность общения.

3.1. Эмоции и чувства в деятельности врача.

Понятия эмоции и чувства. Виды. Эмоции: гнев и агрессия. Проявление эмоций и чувств. Значение эмоций в профессиональной деятельности врача.

3.2. Этические формы общения.

Понятие: этика и мораль. Категория этики. Нормы морали. Моральные принципы и нормы как основа эффективного общения. Моральные нормы поведения врача. Деловой этикет в профессиональной деятельности. Взаимосвязь делового этикета и этики деловых отношений. Правила делового этикета. Формы обращения к пациенту и коллеге. Врачебный долг. Врачебная тайна. Особенности национальной этики.

3.3. Конфликты и способы их предупреждения и разрешения.

Понятие конфликта. Типы конфликтов. Способы разрешения конфликтов. Правила поведения в конфликтах. Толерантность как средство повышения эффективности общения и разрешения конфликтов.

3.4. Взаимоотношение врача и пациента.

Предпосылки для взаимоотношений врача и пациента. Теоретические основы взаимоотношений врача и пациента. Основные фазы развития отношений врача и пациента. Особенности общения с пациентами врача-стоматолога. Основные модели взаимоотношений врача и пациента. Сложные случаи в общении врача и пациента. Врач, выступающий в роли пациента.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	Практические занятия				ОК-8	ОПК-4			
1. Характеристика общения.	-	10	10	20	30					
1.1. Основные понятия. Виды и функции общения врача с пациентом и коллегами.	-	2	2	4	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д, Пр
1.2. Общение как восприятие людьми друг друга.	-	4	4	8	12	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д, Пр
1.3. Культура профессиональной коммуникации врача.	-	4	4	8	12	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д, Пр
2. Средства общения.	-	8	8	16	24					
2.1. Наблюдательность как профессиональное качество врача.	-	4	4	8	12	+	+	ЛВ, Д, К РР		Т, С, Д, Пр
2.2. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения. Деловое	-	4	4	8	12	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ИМО	Т, С, Д, Пр

общение.										
3. Факторы, обуславливающие эффективность общения.	-	18	18	36	54					
3.1. Эмоции и чувства в деятельности врача.	-	4	4	8	12	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ИМО	Т, С, Д, Пр
3.2. Этические формы общения.	-	4	4	8	12	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д, Пр
3.3. Конфликты и способы их предупреждения и разрешения.	-	4	4	8	12	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ИМО	Т, С, Д, Пр
3.4. Взаимоотношение врача и пациента. Подведение итогов.	-	6	6	12	18	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ИМО	Т, С, Д, Пр
ИТОГО:	-	36	36	72	108			% использования инновационных технологий от общего числа тем - 10%		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), интерактивные методы обучения: работа в парах и малых группах, анализ практических ситуаций, «Письменного мозгового штурма», ролевая игра (ИМО); подготовка и защита рефератов, докладов (Р,Д); Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, СРС – самостоятельная работа студентов, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение реферата (доклада), тестирование.

Практические занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до занятия студенты получают задание с указанием литературы для подготовки. На каждое занятие готовятся 3-5 докладов. Следующий, основной, этап проведения занятия представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы занятия. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Далее следует заслушивание докладов и их обсуждение. Обсуждение докладов чередуется с дискуссией по проблемным вопросам. На заключительном этапе занятия подводятся итоги занятия, а также может быть осуществлен контроль по проблеме практического занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий, которые включают в себя собеседование в устной или письменной форме по вопросам раздела, а также тестирование.

Примерные вопросы для собеседования, темы рефератов (докладов), варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 30 вопросов в каждом с выбором одного верного ответа.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Бордовская Н.В. Психология и педагогика [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений : [гриф] УМО/ Н.В. Бордовская, С.И. Розум. - СПб [и др.], 2014.

2. Психология для стоматологов [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б) Дополнительная

1. Педагогика [Текст] : учебное пособие по дисциплине "Педагогика и психология" (часть I "Педагогика") для студентов высших учебных заведений, обучающихся по непедагогическим специальностям : [гриф] / Б. З. Вульф [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2011.

2. Логинов Ю.А. Личность и ее расстройства: электронное обучающе-контролирующее учебное пособие/ Ю.А. Логинов., С.В. Смирнова.- Иваново, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Психология для стоматологов / Под ред. проф. Кудрявой Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

2. Ларенцова Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")

3. Островская И.В. Психология: учебник (для студентов мед. училищ и колледжей) / И.В. Островская. - 2-е изд., испр. 2013.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
	Зарубежные ресурсы	
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.

5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство	http://минобрнауки.рф

	образования Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Коммуникации в деятельности врача» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).

3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Для изучения дисциплины «Коммуникации в деятельности врача» необходимы знания по следующим дисциплинам: психология и педагогика.

Знания, полученные по рассматриваемой дисциплине, нужны как предшествующие для дисциплин биоэтика, стоматология, детская стоматология.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Психология и педагогика	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		1	2	3
1.	Биоэтика	+	+	+
2.	Стоматология	+	+	+
3.	Детская стоматология	+	+	+

Рабочая программа разработана: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д.,

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра гуманитарных наук**

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Коммуникации в деятельности врача

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	I и II семестр
ОПК-4	<u>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</u>	I и II семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 8	Знать: - характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма; - специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. Уметь: - поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия. Владеть: - способностью выстраивать рабочие отношения с	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачёт, II семестр

		другими членами коллектива; - способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.		
	ОПК-4	Знать: - характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача. Умеет: - использовать этические и деонтологические принципы. Владеть: - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тест содержит 15 заданий на компетенцию ОК-8 и 15 заданий на компетенцию ОПК-4. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

Инструкция: выберите один правильный ответ

Пример:

1. ДАННАЯ ФУНКЦИЯ ОБЩЕНИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТ СЛОВА РУССКОГО ФИЛОСОФА П.Я. ЧААДАЕВА О ТОМ, ЧТО ЛЮДИ, ЛИШЁННЫЕ ОБЩЕНИЯ С ДРУГИМИ СОЗДАНИЯМИ, НЕ РАЗМЫШЛЯЛИ БЫ О СВОЕЙ ПРИРОДЕ, А ЩИПАЛИ ТРАВУ.

- А) организации и поддержания межличностных отношений
- Б) формирующая
- В) подтверждения
- Г) внутриличностная

Эталон ответа: Б

2. ДАННОМУ МЕХАНИЗМУ ВОСПРИЯТИЯ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА: ОТОЖДЕСТВЛЕНИЕ СЕБЯ С ПАРТНЁРОМ, НА ОСНОВЕ ПОПЫТКИ ПОСТАВИТЬ СЕБЯ НА ЕГО МЕСТО ПРОИСХОДИТ ПОНИМАНИЕ ПОВЕДЕНИЯ И ПРИВЫЧЕК ДРУГОГО

- А) идентификация
- Б) эмпатия
- В) аттракция
- Г) рефлексия

Эталон ответа: А

3. ПРОЦЕСС, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО ЧЕЛОВЕК СТАРАЕТСЯ СФОРМИРОВАТЬ У ДРУГИХ ЛЮДЕЙ ВПЕЧАТЛЕНИЕ О САМОМ СЕБЕ

- А) самопрезентация
- Б) имидж
- В) введение в заблуждение
- Г) пиар

Эталон ответа: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 30 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство:

практико-ориентированные задания

2.2.1. Содержание.

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой развёрнутое изложение материала на определённую тему с публичным сообщением.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической

аргументации; умение вести дискуссию.Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) - 32.

Пример:

Тема реферата: Внешний вид врача и его влияние на успех в профессиональной деятельности.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-8	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	Умеет <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	Умеет <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> способен	Владеет <u>Самостоятельно,</u> способен выстраивать рабочие	Владеет <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения

	способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	отношения с другими членами коллектива; способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.
ОПК-4	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать этические и деонтологические принципы.	Умеет <u>Самостоятельно</u> использовать этические и деонтологические принципы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> использовать этические и деонтологические принципы.	Умеет <u>Не может</u> использовать этические и деонтологические принципы.
	Владеет <u>веренно, правильно и самостоятельно</u> способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.	Владеет <u>Самостоятельно, способен и готов</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты дается на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название реферата. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) реферата.
6. Правильность оформления.

7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра иностранных языков



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина — И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Латинский язык**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является приобретение студентами общетеоретических знаний по грамматике латинского языка для формирования основ терминологической компетентности специалиста-медика и реализации общеязыковых принципов номинации и общекультурных знаний в профессиональной деятельности.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- дать четкое представление о фонетических особенностях и специфике ударения в латинском языке;
- сформировать навыки грамотного применения общих грамматических парадигм по частям речи;
- научить осознанно пользоваться словарной формой главных частей речи;
- научить осознанно применять греко-латинские дублеты;
- сформировать навык толкования клинических терминов по непосредственно составляющим и терминологическим элементам;
- сформировать умение составлять клинический термин по его дефиниции на русском языке;
- совершенствовать навыки осознанного применения анатомических и гистологических терминов;
- сформировать умение извлекать анатомическую, клиническую и фармакологическую информацию из наименований лекарственных средств по частотным отрезкам;
- сформировать умения переводить рецепты на русский язык и оформлять их по заданному нормативному образцу.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Латинский язык» включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов латинскому языку в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных при изучении разделов «Морфология» и «Словообразование» в курсе русского и иностранного языков, истории древнего мира, античной литературы и мифологии, основ общей биологии и общей химии в общеобразовательных учебных заведениях.

Дисциплина «Латинский язык» является предшествующей для изучения следующих дисциплин: биология, анатомия человека; нормальная физиология; микробиология; гистология, эмбриология, цитология, фармакология; клиническая фармакология; стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-5	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • роль античной цивилизации в формировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии; • принципы создания международных номенклатур на латинском языке; • 50 латинских пословиц и афоризмов <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; • различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии; • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческие и латинские терминов и терминологических элементов (отрезков) • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала 	<p>10</p> <p>200</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>100</p> <p>10</p>
ОПК-1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; • основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке • правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии 	

	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; • принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии. 	<p>200</p> <p>100</p> <p>50</p> <p>200</p> <p>100</p> <p>200</p>
<p>ОПК-2</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке; • 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> • читать и писать на латинском языке; • использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; <ul style="list-style-type: none"> • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; • использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины 	<p>200</p> <p>200</p> <p>100</p> <p>200</p>

	Владеть	
	• основными навыками чтения и письма на латинском языке;	200
	• основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов;	200
	• правилами грамотного оформления латинской части рецепта;	100
• необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.	200	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1,2	108/3	72	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ

История латинского языка. Его роль в формировании медицинской терминологии.

РАЗДЕЛ 2. ФОНЕТИКА. ОРФОЭПИЯ

Латинский алфавит. Произношение звуков. Диграфы и буквосочетания. Правила ударения. Долгота и краткость слогов.

РАЗДЕЛ 3. ГРАММАТИКА. ИМЯ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОЕ. ИМЯ ПРИЛАГАТЕЛЬНОЕ. СИСТЕМА СКЛОНЕНИЯ

Имя существительное. Грамматические категории: род, число, падеж. Словарная форма существительных. Определение склонения. Окончания именительного и родительного падежей ед. числа имен существительных I-V склонений. Структура анатомического термина. Несогласованное определение.

Имя прилагательное. Грамматические категории: род, число, падеж. Словарная форма. Две группы прилагательных. Принципы согласования прилагательных с существительными пяти склонений в формах именительного и родительного падежей единственного числа. Согласованное определение.

Сравнительная степень прилагательных. Согласование с существительными пяти склонений в формах именительного и родительного падежей единственного числа. Употребление в анатомической терминологии. Степени сравнения прилагательных. Словообразование прилагательных: продуктивные суффиксы, приставки. Сложные прилагательные. Субстантивация имен прилагательных.

Третье склонение существительных. Общая характеристика. Особенности третьего склонения. Три типа: согласный, гласный и смешанный. Родовые окончания существительных третьего склонения. Исключение из правил о роде.

Именительный и родительный падежи множественного числа существительных I-V склонений. Несогласованное определение с существительными множественного числа.

Именительный и родительный падежи множественного числа всех типов прилагательных. Согласованное определение в формах именительного и родительного падежей единственного и множественного числа.

Методика построения на латинском языке, разбора и перевода на русский язык многословных анатомических терминов.

РАЗДЕЛ 4. СЛОВООБРАЗОВАНИЕ

Введение в клиническую терминологию. Некоторые общие понятия терминологического словообразования. Структура клинических терминов. Греко-латинские дублеты и одиночные термины-элементы. Понятие конечного термины-элемента.

Словообразование. Греческие суффиксы существительных в клинической терминологии. Суффиксы прилагательных, присоединяемые к основе существительного и глагола. Греко-латинская синонимия в суффиксации.

Префиксация. Антонимичные пары префиксов и их значения. Одиночные префиксы и их значения. Полисемия, синонимия и омонимия в префиксации.

Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, внутренние органы, ткани. Греко-латинские дублеты, обозначающие жидкости, секреты; пол, возраст.

Одиночные термины-элементы, обозначающие функциональные и патологические процессы и состояния организма человека. Конечные термины-элементы, обозначающие заболевания, признаки болезни, методы диагностики и лечения.

РАЗДЕЛ 5. ГЛАГОЛ. ОБЩАЯ РЕЦЕПТУРА. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ

Введение в фармацевтическую терминологию. Номенклатура лекарственных средств (ЛС) и ее составляющие. Тривиальные наименования ЛС. Способы словообразования: суффиксация, префиксация, основосложение, сложение произвольных отрезков, аббревиация. Частотные отрезки в наименованиях ЛС, несущие определенную информацию.

Общая рецептура. Структура рецепта. Правила оформления латинской части рецепта. Обозначение количества лекарственного вещества. Рецептурные формулировки на латинском языке и способы их перевода на русский язык. Сокращения в рецептах.

Названия растений в номенклатуре ЛС. Построение многокомпонентных наименований ЛС. Предлоги и предложное управление.

Глагол. Грамматические категории: лицо, число, время, наклонение, залог, спряжение. Инфинитив. Определение основы и типа спряжения. Повелительное и сослагательное наклонения. Образование и употребление в рецептуре. Студенческий гимн «Gaudeamus».

Химическая номенклатура на латинском языке. Латинские названия химических элементов и их соединений (кислот, оксидов и солей).

Числительные, наречия и местоимения, употребляющиеся в медицинской терминологии. Лексический коллоквиум. Афоризмы.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-5	ОПК-1	ОПК-2			
Раздел 1. Введение: история латинского языка и его роль в формировании медицинской терминологии	-	2	2	1	3	+			СРС, К, КЗ, МЛ, Р		Т, С, Д
Раздел 2. Фонетика. Орфоэпия Алфавит. Правила чтения. Долгота и краткость слогов. Ударение.	-	2	2	1	3	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РМГ	Т, С, ПрЗ, Пр, Д
Раздел 3. Грамматика. Имя существительное. Имя прилагательное. Система склонения. Имя существительное. Имя прилагательное. Степени сравнения прилагательных. 5 склонений.	-	32	32	16	48	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РМГ	Т, ПрЗ, С, ДТ, Пр, Д
Раздел 4. Словообразование. Структура клинического термина. Греко-латинские дублеты, терминологические элементы. Греческие и латинские суффиксы и префиксы.	-	16	16	8	24	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РМГ	Т, ПрЗ, С, ДТ, Пр, Д
Раздел 5. Глагол. Общая рецептура.	-	20	20	10	30	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РМГ	Т, С, Пр

Фармацевтическая терминология. Номенклатура лекарственных средств. Глагол. Частотные отрезки с разным значением. Структура рецепта. Названия лекарственных растений. Химическая номенклатура.											
ИТОГО:	--	72	72	36	108					20% использования инновационных технологий от общего числа тем	

Список сокращений: тестирование (Т), собеседование по контрольным вопросам (С), проверка выполнения письменных домашних заданий (ПрЗ), работа в малых группах (РМГ), СРС – самостоятельная работа студента, КЗ – контроль знаний, К – консультирование преподавателем, мини-лекция (МЛ), написание диктанта (ДТ), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), написание, защита реферата, доклада (Р, Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль, выявляющий уровень усвоения учебного материала, проводится на каждом занятии по латинскому языку перед введением новой темы с целью проверки подготовленности студента к дальнейшей учебной деятельности. Текущий контроль (т.е. регулярное отслеживание уровня усвоения материала на практических занятиях) может проводиться в разных формах – в виде устного опроса по конкретному лексическому минимуму, проверки заданий, выполненных самостоятельно в аудитории или дома, письменного выполнения упражнений на оценку, в форме выполнения письменных и тестовых проверочных работ, написании диктантов. Контроль в форме диктанта и письменных работ может преследовать разные цели: проверку орфографической грамотности, усвоения лексики, правильного употребления грамматических форм, знания терминологических моделей, правильности построения и согласования словосочетаний. Реализация текущего контроля способствует воспитанию у студентов систематичности в их учебной работе, подводит их к выполнению требований итогового контроля.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Примерные вопросы для собеседования, списки терминов для проверки лексического минимума, темы докладов и рефератов представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний

Тестовый контроль знаний Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помо-	80-76	4

щью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
 Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
 Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
 Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Чернявский М.Н. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии [Текст] : учебник : для студентов фармацевтических вузов и фармацевтических факультетов медицинских вузов : [гриф] / М. Н. Чернявский. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Латинский язык [Текст] : учебное пособие для студентов 1 курса / сост. Е. В. Лапочкина [и др.] ; рец. А. О. Бунин. - Иваново : [б. и.], 2014.
3. Чернявский М. Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии [Текст] : учебник для студентов высших медицинских и фармацевтических учебных заведений : [гриф] УМО / М. Н. Чернявский.-М., 2008.

б) Дополнительная литература:

1. Сборник тестовых заданий по латинскому языку и основам медицинской терминологии [Текст] / авт.-сост.: Е. В. Лапочкина, Э. А. Агаларова. - Иваново : [б. и.], 2014.
2. Лексический минимум и сборник упражнений по фармацевтической терминологии [Текст] / сост. Е. И. Алова [и др.] ; ред. В. А. Лобанов. - Иваново : [б. и.], 2012.

ЭБС:

1. Чернявский М. Н. Латинский язык и основы фармацевтической терминологии : учебник /М. Н. Чернявский. - 5-е изд., испр. и доп. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Панасенко Ю.Ф. Латинский язык : учебник / Ю. Ф. Панасенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям

Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Латинский язык» проходят на кафедре иностранных языков, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательская, кабинет зав. кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии: №109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор

		ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (6)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: учебно-наглядные пособия (таблицы, информационные стенды). Электронное обучающее-контролирующее учебное пособие «Латинский язык».
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (преподавательская)	Столы, стулья, шкаф для таблиц.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

Так как отсутствуют кафедры, ведущие обучение на предшествующем этапе, оформлены протоколы согласования с кафедрами последующего этапа обучения.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1.	Анатомия человека		+	+	+	+
2.	Гистология, эмбриология и цитология		+	+	+	+
3.	Нормальная физиология		+	+	+	+
4.	Фармакология		+	+	+	+
5.	Патологическая анатомия		+	+	+	+
6.	Микробиология		+	+	+	+

7	Биология		+	+	+	+
8	Клиническая фармакология		+	+	+	+
9	Стоматология		+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.пед.н., доц. Лапочкина Е.В., к.фил.н., доц. Милеева М.Н.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра иностранных языков

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Латинский язык

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	1 и 2 семестр
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	1 и 2 семестр
ОПК-2	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной	1 и 2 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	Знает <ul style="list-style-type: none">роль античной цивилизации в формировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии;принципы создания международных номенклатур на латинском языке;50 латинских пословиц и афоризмов Умеет <ul style="list-style-type: none">повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков;различать греческие и латинские термины и терминологиче-	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 2-й семестр

		<p>ские элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческие и латинские терминов и терминологических элементов (отрезков) • средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала 		
2.	ОПК-1	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; • основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке • правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; • определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; • узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии; 		

		<p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; • способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; <ul style="list-style-type: none"> • принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии; 		
3.	ОПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • латинский алфавит, правила чтения и ударения; • элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов; • официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке; • 900 терминологических единиц и терминоположений на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • читать и писать на латинском языке; • использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; <ul style="list-style-type: none"> • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; • использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основными навыками чтения и письма на латинском языке; • основными правилами грамматики латинского языка для перевода и 		

		построения медицинских терминов; <ul style="list-style-type: none"> • правилами грамотного оформления латинской части рецепта; • необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов. 		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

1. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий – 15 заданий на компетенцию ОК-5 и 15 заданий на компетенцию ОПК-1 и 20 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1) Звук [з] соответствует буквам:

- a) с;
- b) z;
- c) x;
- d) ss

Правильный ответ: b)

2) Русский звук [ф] передается диграфом:

- a) rh;
- b) th;
- c) ph;
- d) ch

Правильный ответ: c)

3) К I склонению относятся:

- a) все существительные женского рода;
- b) существительные женского рода с окончанием -ae в Gen.Sing.;
- c) существительные среднего рода с окончанием -ma в Nom.Sing.;
- d) существительные женского рода с окончанием -us в Nom.sing.

Правильный ответ: b).

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
--------------------------	-----------------	-----------------------

56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеется 4 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Примеры:

I. Инструкция по выполнению: Переведите на латинский язык:

1. Большой небный канал
2. Влагалище пальца руки
3. Мышца лица
4. Отросток решетчатой кости
5. Поперечная связка 1-го шейного позвонка

Эталон ответа:

1. canalis palatinus major
2. vagina digiti manus
3. musculi faciei
4. processus ossis ethmoidalis
5. ligamentum atlantis transversum

II. Инструкция по выполнению: Составьте термины с заданным значением:

1. перегревание организма
2. размягчение костей
3. опущение века

Эталон ответа:

1. hyperthermia
2. osteomalacia
3. blepharoptosis

III. Инструкция по выполнению: Переведите рецепт:

Визьми: Свечи с ихтиолом 0,2 числом 10

Выдать. Обозначить.

Эталон ответа:

Recipe. Suppositoria cum Ichthyolo 0,2 numero 10

Detur. Signetur.

IV. Инструкция по выполнению: Напишите на латинском языке:

1. подсолнечное масло
2. раствор кислоты
3. атропина сульфат
4. цветок ромашки

Эталон ответа:

1. Oleum Helianthi
2. Solutio acidi
3. Athropini sulfas
4. Flos Chamomillae

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использо	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельно-

	<p>их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки; средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала.</p>	<p>профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки; средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала.</p>	<p>вать их в своей профессиональной деятельности; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; средствами и методами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>сти; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен пользоваться</u> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; средствами и методами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала.</p>
ОПК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может перево-</u>

	<p><u>без ошибок</u> переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками</p>	<p>переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии, но <u>допускает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями;</p>	<p><u>преподавателя</u> переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками</p>	<p>дить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты; определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский; узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p> <p><u>Не владеет</u> <u>Не способен пользоваться</u> основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов; способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p>	<p>навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p>	<p>конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p>
ОПК-2	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; грамотно оформлять латинскую часть рецепта; использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> основными навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части ре-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов; грамотно оформлять латинскую часть рецепта; омиические, клинические и фармацевтические термины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> основными навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части рецепта; необходи-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов; грамотно оформлять латинскую часть рецепта; использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> основными навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части рецепта; необходи-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов; • грамотно оформлять латинскую часть рецепта; использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> основными пользоваться навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части</p>

	цепта; необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.	мым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.	мым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.	рецепта; необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.
--	--------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты компетентностно-ориентированных заданий оцениваются как «зачтено», «не зачтено». «Зачтено» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов.

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: Лисник М.В., к.ф.н., доцент кафедры иностранных языков ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Лучевая диагностика

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системных знаний, которые необходимы для диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов по результатам методов лучевой диагностики, а также для выбора наиболее эффективной тактики лечения у населения заболеваний челюстно-лицевой области.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Формирование у студентов знаний принципов и возможностей основных методов лучевой диагностики и значения их в клинической практике; техники безопасности при работе с ионизирующими излучениями.
- Формирование у студентов умений диагностировать заболевания, патологические и неотложные состояния у взрослого населения и подростков на основе инструментальных методов исследования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Лучевая диагностика» включена в базовую часть блока 1.

Лучевая диагностика — наука о применении излучений для изучения строения и функции нормальных и патологически измененных органов и систем человека в целях профилактики и распознавания болезней.

В состав лучевой диагностики входят рентгенодиагностика, ультразвуковая диагностика, рентгеновская компьютерная томография, радионуклидная диагностика, магнитно-резонансная томография. Кроме того, к ней примыкает интервенционная радиология, включающая в себя выполнение диагностических и лечебных вмешательств с применением лучевых диагностических исследований.

Обучение студентов основам лучевой диагностики в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин - анатомия человека; физика, математика; химия; биология; фармакология; патологическая анатомия; патофизиология.

Востребованность методов лучевой диагностики последующими клиническими дисциплинами: внутренние болезни; хирургические болезни; стоматология; челюстно-лицевая хирургия; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-5	Знать: Основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности. Диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического про-	

	<p>фия (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику).</p> <p>Значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике.</p> <p>Технику безопасности при работе с ионизирующими излучениями.</p>	
	<p>Уметь:</p> <p>Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p> <p>Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса</p> <p>Оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.</p>	<p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>15-20</p>
	<p>Владеть:</p> <p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста.</p> <p>Методикой чтения различных видов рентгенограмм.</p>	<p>5-10</p> <p>15-20</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	108 /3	54	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Предмет, методы и средства лучевой диагностики. Рентгенологический метод.

История развития медицинской радиологии. Перспективы развития лучевой диагностики. Предмет изучения лучевой диагностики. Рентгенологический метод исследования. Принцип получения изображений. Цифровые технологии получения изображения. Искусственное контрастирование. Общие, частные и специальные методики рентгенологического исследования. Диагностические возможности метода.

2. Рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томография.

Принцип получения изображений. Шкала Хаунсфильда. Виды компьютерной томографии (спиральная, мультисрезовая, электронно-лучевая, виртуальная реконструкция). Противопоказания к использованию методов. Магнитно-резонансная спектроскопия. Диагностические возможности методов.

3. Ультразвуковая диагностика. Ангиография. Радионуклидная диагностика.

Принцип получения изображения. Виды ультразвуковых исследований. Доплеровское ультразвуковое исследование. Диагностические и лечебные сосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации. Виды радионуклидной диагностики (радиометрия, радиография, гамма-топография, эмиссионная компьютерная томография – однофотонная и позитронная). Диагностические возможности методов.

4. Методы лучевой диагностики в стоматологии

Компьютерная томография, МРТ, радионуклидная диагностика, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика.

5. Лучевая диагностика травматических повреждений и заболеваний костно-суставной системы.

Лучевые признаки травматических повреждений (переломы, вывихи) костей и суставов.

6. Рентгенологический метод исследования зубов и челюстно-лицевой области.

Внутриротовая контактная рентгенография, интерпроксимальная рентгенография, внеротовая рентгенография. Томография, панорамная томография.

7. Рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и челюстно-лицевой области.

Рентгенодиагностика кариеса, пульпита, периодонтита, остеомиелита, заболевания пародонта.

8. Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области.

Лучевые признаки (рентгенологические, компьютерно-томографические) травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.

9. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желёз, подчелюстной области.

Лучевые признаки ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике заболеваний слюнных желёз и подчелюстной области.

10. Лучевая диагностика кист, доброкачественных и злокачественных опухолей челюстей.

Лучевые признаки рентгеновского, ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике кист и опухолей челюстно-лицевой области.

11. Лучевая диагностика заболеваний сердца и лёгких.

Методы лучевой диагностики исследования сердца и лёгких. Лучевая диагностика ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда, коронаро-кальцевый индекс, тромбоэмболия ветвей лёгочной артерии. Лучевые признаки острой пневмонии. Хронические бронхиты. Хронические пневмонии, туберкулёз, рака.

12. Лучевая диагностика заболеваний пищевода, желудка, кишечника.

Методы лучевой диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника. Лучевая анатомия этих органов. Признаки неотложных состояний при заболеваниях органов брюшной полости (прободение, острая непроходимость кишечника). Лучевые признаки злокачественных опухолей, язвенной болезни, расширенных вен пищевода, дивертикулов, хронических гастритов, колитов.

13. Комплексная лучевая диагностика заболеваний печени, желчного пузыря, почек.

Методы лучевого исследования. Лучевая анатомия печени и желчных путей. Лучевые признаки желчно-каменной болезни, острого и хронического холецистита, гепатита, циррозов, опухолей, кист печени, асцита. Лучевая анатомия почек. Лучевые признаки мочекаменной болезни, гидронефроза, опухоли, кисты, абсцесса почек. Нарушение уродинамики, гипертензия почечного генеза.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические клинические занятия				ПК-5			
<p>1. Предмет, методы и средства лучевой диагностики. Рентгенологический метод. История развития медицинской радиологии. Перспективы развития лучевой диагностики. Предмет изучения лучевой диагностики. Рентгенологический метод исследования. Принцип получения изображений. Цифровые технологии получения изображения. Искусственное контрастирование. Общие, частные и специальные методики рентгенологического исследования. Диагностические возможности метода.</p>	1	2	3	4	7	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
<p>2. Рентгеновская компьютерная и магнитно-резонансная томография. Принцип получения изображений. Шкала Хаунсфильда. Виды компьютерной томографии (спиральная, мульти-</p>	1	3	4	4	8	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С

срезовой, электронно-лучевой, виртуальная реконструкция). Противопоказания к использованию методов. Магнитно-резонансная спектроскопия. Диагностические возможности методов. Показания и противопоказания к применению методов. Подготовка больных к исследованиям. Диагностические возможности КТ, МРТ, УЗИ в онкологии. Интервенционная радиология.									
3. Ультразвуковая диагностика. Ангиография. Радионуклидная диагностика. Принцип получения изображения. Виды ультразвуковых исследований. Доплеровское ультразвуковое исследование. Диагностические и лечебные сосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации. Виды радионуклидной диагностики (радиометрия, радиография, гамма-топография, эмиссионная компьютерная томография – однофотонная и позитронная). Диагностические возможности методов.	1	3	4	4	8	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
4. Методы лучевой диагностики в стоматологии Компьютерная томография, МРТ, радионуклидная диагностика, рентгенологическая и ультразвуковая диагностика.	1	3	4	4	8	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
5. Лучевая диагностика травматических повреждений и заболеваний костно-суставной системы. Лучевые признаки травматических по-	2	3	5	5	10	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С

вреждений (переломы, вывихи) костей и суставов.									
6. Рентгенологический метод исследования зубов и челюстно-лицевой области. Внутриротовая контактная рентгенография, интерпроксимальная рентгенография, внеротовая рентгенография. Томография, панорамная томография.	1	3	4	4	8	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
7. Рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и челюстно-лицевой области. Рентгенодиагностика кариеса, пульпита, периодонтита, остеомиелита, заболевания пародонта.	2	3	5	5	10	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
8. Лучевая диагностика травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевые признаки (рентгенологические, компьютерно-томографические) травматических повреждений челюстно-лицевой области. Лучевая диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.	2	3	5	4	9	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ, МГ	Т, ПР, С
9. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желёз, подчелюстной области. Лучевые признаки ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике заболеваний слюнных желёз и подчелюстной области.	1	3	4	4	8	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
10. Лучевая диагностика кист, доброкачественных и злокачественных	2	2	4	4	8	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С

<p>опухолей челюстей. Лучевые признаки рентгеновского, ультразвукового, радионуклидного, КТ исследования в диагностике кист и опухолей челюстно-лицевой области. Итоговое занятие.</p>									
<p>11. Лучевая диагностика заболеваний сердца и лёгких. Методы лучевой диагностики исследования сердца и лёгких. Лучевая диагностика ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда, коронаро-кальцевый индекс, тромбоэмболия ветвей лёгочной артерии. Лучевые признаки острой пневмонии. Хронические бронхиты. Хронические пневмонии, туберкулёз, рака.</p>	2	2	4	4	8	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ, МГ	Т, ПР, С
<p>12. Лучевая диагностика заболеваний пищевода, желудка, кишечника. Методы лучевой диагностики пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой кишки, толстого кишечника. Лучевая анатомия этих органов. Признаки неотложных состояний при заболеваниях органов брюшной полости (прободение, острая непроходимость кишечника). Лучевые признаки злокачественных опухолей, язвенной болезни, расширенных вен пищевода, дивертикулов, хронических гастритов, колитов.</p>	1	3	4	4	8	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С
<p>13. Комплексная лучевая диагностика заболеваний печени, желчного пу-</p>	1	3	4	4	8	+	СРС, К, КЗ, КС	ЛВ, ИМ	Т, ПР, С

<p>зыря, почек. Методы лучевого исследования. Лучевая анатомия печени и желчных путей. Лучевые признаки желчно-каменной болезни, острого и хронического холецистита, гепатита, циррозов, опухолей, кист печени, асцита.</p> <p>Лучевая анатомия почек. Лучевые признаки мочекаменной болезни, гидронефроза, опухоли, кисты, абсцесса почек. Нарушение уродинамики, гипертензия почечного генеза.</p>								
ИТОГО:	18	36	54	54	108		% использования инновационных технологий от общего числа тем -10%	

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), разбор клинических случаев (КС), лекция-визуализация (ЛВ), работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет (ИМ), метод малых групп (МГ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и проверки практических умений (описание рентгенограмм).

Контроль знаний, умений по разделам дисциплины осуществляется в форме итоговых занятий, которые проводятся в виде тестирования и описания рентгенограмм. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Примерные тестовые задания, вопросы для собеседования и перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 2, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо

показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий,	75-71	4-

которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Лучевая диагностика [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО. Т. 1 / Р. М. Акиев [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Лучевая диагностика [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплинам "Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика", "Общая хирургия, лучевая диагностика" : [гриф] / Р. М. Акиев [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

б). Дополнительная литература:

1. Васильев А.Ю. Лучевая диагностика [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2. Лучевая диагностика в стоматологии [Текст] : национальное руководство / Т. Ю. Алексахина [и др.] ; гл. ред. А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

ЭБС:

1. Лучевая диагностика : учебник / [Г. Е. Труфанов и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Илясова Е. Б. Лучевая диагностика: учебное пособие/ Е.Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

3. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика : учебник : в 2 т. / С. К. Терновой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1.

4. Терновой С.К. Лучевая диагностика и терапия: учебное пособие / С.К. Терновой, В.Е. Сеницын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения	https://www.rosminzdrav.ru

	Российской Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Лучевая диагностика» проходят на кафедре онкологии, акушерства и гинекологии, которая находится на базе ОБУЗ «Ивановского областного онкологического диспансера», расположенного по адресу Любимова, 5. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (3), кабинет зав. кафедрой, ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется рентгенодиагностические кабинеты и кабинет компьютерной томографии онкодиспансера, а также компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии: №109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s

6	Патологическая анатомия					+		+	+	+	+	+	+	+
7	Патофизиология					+		+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Внутренние болезни	+	+	+		+						+	+	+
2	Хирургические болезни	+	+	+	+	+						+	+	+
5	Стоматология	+	+	+	+		+	+	+	+	+			
6	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+			
7	Детская стоматология	+	+	+	+		+	+	+	+	+			
8	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+	+									

Рабочая программа разработана: ассистент Стаковецкий М.К.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Лучевая диагностика

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	Знает: <ul style="list-style-type: none">• основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности;• диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического профиля (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);• значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике.• технику безопасности при работе с ионизирующими излучениями. Умеет: <ul style="list-style-type: none">• наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;• определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса;• оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике. Владеет: <ul style="list-style-type: none">• интерпретацией результа-	Комплекты: <ul style="list-style-type: none">• тестовых заданий,• практико-ориентированных заданий	Зачет, 5 семестр

		тов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; • методикой чтения различных видов рентгенограмм.		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 100 заданий на компетенцию ПК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. В основе деления методов лучевой диагностики лежит:

- А) вид приемника излучения
- Б) способ регистрации изображения
- В) вид излучения
- Г) положение источника излучения по отношению к пациенту.

Правильный ответ: В

2. Фиксация пленки при внутриротовых контактных снимках зубов верхней челюсти производится с помощью:

- А) первого пальца руки противоположно исследуемой стороны
- Б) первого пальца руки исследуемой стороны
- В) указательного пальца руки противоположно исследуемой стороны
- Г) указательного пальца руки исследуемой стороны

Правильный ответ: А

3. Рентгенологическая картина при центральной саркоме челюсти характеризуется:

- А) множественными остеолитическими очагами в области углов и ветвей нижней челюсти
- Б) деструкцией костной ткани с очагами просветления с нечеткими контурами
- В) истончением кортикального слоя кости, множеством кистозных просветлений
- Г) диффузным увеличением кости, чередованием участков уплотнения и разрежения, картиной «матового стекла»

Правильный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.


2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания (рентгенограммы, томограммы).

2.2.1. Содержание

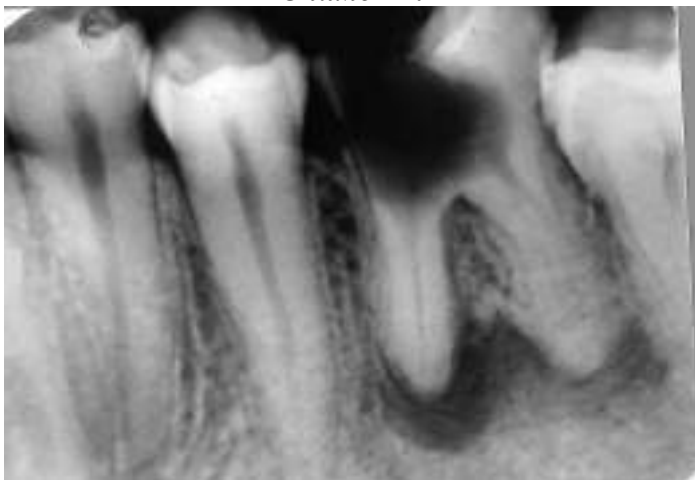
Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Инструкция по выполнению: Опишите снимок по предложенному плану.

Примеры:

Снимок 1.	
	<p style="text-align: center;">Описание снимка</p> <p>1. Общий обзор.</p> <p>а) Оценка качества снимка:</p> <ul style="list-style-type: none">+ Дифференциальная контрастность (контраст): _____+ Динамичность: _____+ Генеральная контрастность: слабоконтрастный снимок (кальций-контраст), оценка фазной контрастности, оценка контрастности (контрастность лёгочной ткани).+ Контрастность: _____+ Матрица: оценка контрастности: _____ <p>б) Ориентация: вид рентгенологический: антепостероид, постероантепостероид (контрастность).</p> <p>в) Положение пациента: лёжа, стоя, сидя: _____</p> <p>г) Ориентация: положение: _____</p> <p>д) Расстояние: ориентация: _____</p> <p>2. Детальный обзор.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3. Сравнение с данными предыдущих рентгенологических или других лучевых исследований (если это возможно).</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>4. Сравнение с клинической картиной и определением патологического и физиологического состояния на основании рентгенограммы.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>5. Заключение.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Снимок 2.



Описание снимка

1. Общий обзор.
 - а) Оценка качества снимка:
 - Дифференциация (контраст) _____
 - Динамизм: _____
 - Генерально-аномалии: слабо выражены (линии-звенья), оценка рудной ткани по прозрачности, оценка эволюционной направленности (уровень гондиоурет).
 - Высота альвеол: _____
 - Высота альвеол по зубной дуге: _____
 - б) Определение вида рентгенологического исследования: ретроградное, панорамное (уровень гондиоурет): _____
 - в) Оценка количества зубов: _____
 - г) Определение протрузии зубов: _____
 - д) Расстояние между зубами: _____
2. Детальное описание _____

3. Сравнение с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные): _____

4. Сравнение с клиническими данными и определение гетероформативной и гетерофункциональной ситуации вышедшей скелетации: _____

5. Заключение _____

Эталон ответа:

Снимок 1. Описание снимка	Снимок 2. Описание снимка
<p>1. Общий вид рентгенограммы.</p> <p>а) Объем исследования снимка:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Артрофизия (судя по): нет. • Жидкость: средняя. • Контрастность снимка: субоптимальной контрастности (очаговый снимок), [средней контрастности, снимок повышенной контрастности (судя по изображению)]. • Резкость снимка: хорошая. <p>• Полная область исследуемой области: снимок проекций, полный.</p> <p>б) Определены ли рентгенологические исследования: рентгенограмма, томограмма (судя по изображению).</p> <p>в) Уточнены ли объем снимка (проец, часть тела): 4-5-6 зубы нижней челюсти.</p> <p>г) Определены проекции исследования: панорамной проекции снимок.</p> <p>д) Распределение периметра в направлении патологии зуба.</p> <p>2. Детальное описание. Глубокий кариез дефект коронки зуба верхней челюсти, широко распространяется в полость зуба. Участки расширения коронки таяны радиальному у зубок верхней зуба, с неровным, но довольно четким контуром.</p> <p>3. Сравнение с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные): нет данных.</p> <p>4. Сравнение с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики: нет данных.</p> <p>5. Заключение. Глубокий кариез с трещиной пульпарной камеры зуба.</p>	<p>1. Общий вид рентгенограммы.</p> <p>а) Объем исследования снимка:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Артрофизия (судя по): нет. • Жидкость: средняя. • Контрастность снимка: субоптимальной контрастности (очаговый снимок), [средней контрастности, снимок повышенной контрастности (судя по изображению)]. • Резкость снимка: хорошая. • Полная область исследуемой области: снимок полный. <p>б) Определены ли рентгенологические исследования: рентгенограмма, томограмма (судя по изображению).</p> <p>в) Уточнены ли объем снимка (проец, часть тела): рентгенограмма проекции проекции: нет.</p> <p>г) Определены проекции исследования: панорамной проекции.</p> <p>д) Распределение периметра в направлении патологии зуба.</p> <p>2. Детальное описание. Металл таяны трещины коронки общего объема в структуре. Трещины коронки таяны в полости зуба, пульпарной камеры без патологических изменений. Справа видно расширение, трещины, значительный рисунок без особенностей, видно на снимке. Слева видно наличие кариозной полости, полости и трещины. В этой кариозной полости большое количество коронки. Средство не различно, снимок ядро.</p> <p>3. Сравнение с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные): нет данных.</p> <p>4. Сравнение с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики: нет данных.</p> <p>5. Заключение. Снимок кариезной пульпарной камеры.</p>

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ПК-5	Умеет <u>самостоятельно и без ошибок</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.	Умеет <u>самостоятельно</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике, <u>допуская отдельные ошибки</u> .	Умеет <u>под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.	Умеет <u>не может наметить</u> объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.
	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u>	<u>Владеет Правильно и самостоятельно интерпретацией</u>	<u>Владеет Самостоятельно интерпретацией</u>	<u>Владеет Не способен интерпретировать ре-</u>

	<p><u>тельно</u> интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; методикой чтения различных видов рентгенограмм.</p>	<p>претацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; методикой чтения различных видов рентгенограмм.</p>	<p>результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; методикой чтения различных видов рентгенограмм, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>зультаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; читать различные виды рентгенограмм.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: ассистент Стаковецкий М.К.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра химии, физики, математики



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Материаловедение

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов, будущих стоматологов, основных представлений о составе, строении, свойствах и технологии применения материалов стоматологического назначения, а также о закономерностях изменений свойств материалов под влиянием физических, механических, химических и биологических факторов, связанных с условиями их применения в стоматологической практике.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов навыков организации мероприятий по охране труда и технике безопасности при работе с приборами и реактивами;
- изучение студентами взаимосвязи химической природы материалов и их свойств, имеющих значение для применения в различных областях стоматологии;
- изучение студентами методов доклинической (in vitro) оценки физико-механических, химических, технологических свойств материалов;
- изучение студентами методов оценки биосовместимости и биоинертности материалов;
- изучение студентами основной классификации стоматологических материалов по их назначению, классификации стоматологических материалов по химической природе;
- изучение студентами терминологии в области стоматологического материаловедения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Материаловедение» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Обучение студентов дисциплине «Материаловедение» осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: физика, математика; химия; биология; анатомия человека.

Востребованность знаний и умений, полученных при изучении дисциплины последующими клиническими дисциплинами: челюстно-лицевая хирургия; ортодонтия и детское протезирование; стоматология; детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- ОПК-7-готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
- ОПК-8- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-7	Знать: - методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизирования фиссур; - назначения питания с позиции здоровья полости рта.	

	<p>Уметь: - контролировать и оценивать качество лабораторного изготовления коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов.</p> <p>Владеть: - современной терминологией в области стоматологического материаловедения; - основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цемента, композитов, адгезивов).</p>	7 9 9
ОПК-8	<p>Знать: - свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике.</p> <p>Уметь: - работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</p> <p>Владеть: - методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов.</p>	9 10

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,3	108/3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Предмет стоматологического материаловедения. Классификация стоматологических материалов
 - 1.1. Основные свойства стоматологических материалов. Адгезия и адгезионные свойства материалов
 - 1.2 Физико-химические и механические свойства
 - 1.3 Факторы, влияющие на восприятие внешнего вида. Субъективные и объективные методы оценки эстетических свойств
 - 1.4. Виды воздействия биоматериала на организм. Биоматериал, биоинертность, биосовместимость.
2. Контроль качества стоматологических материалов.
 - 2.1. Критерии контроля качества стоматологических материалов. Порядок испытаний и регистрации стоматологических материалов
 - 2.2. Системы международных и национальных стандартов.
3. Материалы, применяемые для восстановления зубов и зубного ряда в ортопедической стоматологии
 - 3.1. Классификация основных восстановительных материалов в стоматологии
 - 3.2. Конструкционные материалы. Металлы и сплавы.
 - 3.3. Стоматологическая керамика. Состав, структура, свойства, технология получения, области применения

- 3.4 Полимерные материалы. Структура и свойства. Акриловые базисные материалы горячего и холодного отверждения
- 3.5 Эластичные базисные материалы
- 4. Вспомогательные материалы в стоматологии
 - 4.1. Классификация оттискных материалов. Твердые и эластичные оттискные материалы. Эластомеры и гидроколлоиды
 - 4.2 Моделировочные материалы. Состав, назначение, свойства восков.
 - 4.3 Состав и классификация формовочных материалов.
 - 4.4 Абразивные материалы и инструменты. Факторы, влияющие на процессы шлифования и полирования.
- 5. Стоматологические материалы, применяемые в терапевтической стоматологии
 - 5.1 Классификация и общая характеристика материалов по химической природе, основные требования и области применения.
 - 5.2. Характеристика стоматологической амальгамы. Состав, механизм отверждения, свойства.
 - 5.3 Стоматологические цементы на водной основе. Состав, характерные свойства, особенности применения
 - 5.4. Полимерные цементы, основные отличия и свойства. Сравнительная оценка неорганических и полимерных цементав.
 - 5.5. Цементы двойного механизма отверждения.
 - 5.6 Композитные материалы. Виды, состав, особенности применения, тенденции развития
 - 5.7. Полимерные материалы для восстановления зубов.
- 6. Адгезивы и герметики в стоматологии.
 - 6.1. Классификация, компоненты и назначение адгезионных систем. Механизмы и условия образования адгезионных соединений. Особенности адгезионной связи с эмалью и дентином зуба
 - 6.2. Классификация и свойства материалов для пломбирования корневых каналов зубов
 - 6.3. Штифты металлические и неметаллические для пломбирования корневых каналов. Преимущества и недостатки использования
- 7. Материалы для восстановительной хирургии лица и для зубных имплантатов
 - 7.1. Общая характеристика материалов для восстановительной хирургии лица и зубных имплантатов Классификация, характеристика и требования к имплантационным материалам.
 - 7.2. Виды зубных имплантатов. Понятие остеоинтеграции.
- 8. Материалы для профилактики стоматологических заболеваний. Основные представления о механизме действия фторсодержащих и реминерализующих местных профилактических средств

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем модуля дисциплины	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	практические занятия				ОПК-7	ОПК-8			
1.Предмет стоматологического материаловедения. Классификация стоматологических материалов	2	6	8	5	13					
1.1. Основные свойства стоматологических материалов. Адгезия и адгезионные свойства материалов.	1	1	2	-	2	+	+	К, КЗ,СРС	ЛВ	С, Т, Пр
1.2 Физико-химические и механические свойства.	1	1	2	-	2	+		К, КЗ,СРС	ЛВ	С, Т, Пр
1.3 Факторы, влияющие на восприятие внешнего вида. Субъективные и объективные методы оценки эстетических свойств	-	2	2	2	4	+		МЛ, К, КЗ,СРС, Р	АКС	С, Т, Д, Пр
1.4 Виды воздействия биоматериала на организм. Биоматериал, биоинертность, биосовместимость.	-	2	2	3	5	+	+	МЛ, К, КЗ,СРС		С, Т, Пр
2. Контроль качества стоматологических материалов	-	5	5	5	10	+				
2.1. Критерии контроля качества стоматологических материалов. Порядок испытаний и регистрации стоматологических материалов	-	3	3	3	6	+		МЛ, К, КЗ, СРС	МГ, АКС	Пр, С
2.2 Системы международных и национальных стандартов.	-	2	2	2	4	+		МЛ, К, КЗ, СРС, Р		Пр, С, Т, Д

3. Материалы, применяемые для восстановления зубов и зубного ряда в ортопедической стоматологии	4	8	12	5	17					
3.1 Классификация основных восстановительных материалов в стоматологии	-	1	1	1	2	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС		С, Т, Пр
3.2 Конструкционные материалы. Металлы и сплавы.	1	2	3	1	4	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Пр
3.3 Стоматологическая керамика. Состав, структура, свойства, технология получения, области применения	1	2	3	1	4	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, АКС	С, Т, Пр
3.4 Полимерные материалы. Структура и свойства. Акриловые базисные материалы горячего и холодного отверждения.	1	2	3	1	4	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, АКС	С, Т, Пр
3.5 Эластичные базисные материалы	1	1	2	1	3	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т, Пр
4. Вспомогательные материалы в стоматологии	3	9	12	7	19					
4.1. Классификация оттискных материалов. Твердые и эластичные оттискные материалы. Эластомеры и гидроколлоиды.	0,5	3	3,5	1	4,5	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т, Пр
4.2 Моделировочные материалы. Состав, назначение, свойства восков.	1	2	3	2	5	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, АКС	С, Т, Пр
4.3 Состав и классификация формовочных материалов.	0,5	2	2,5	2	4,5	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т, Пр
4.4 Абразивные материалы и инструменты. Факторы, влияющие на процессы шлифования и полирования.	1	2	3	2	5		+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Пр, Д

5. Стоматологические материалы, применяемые в терапевтической стоматологии	4	10	14	7	21					
5.1 Классификация и общая характеристика материалов по химической природе, основные требования и области применения	0,5	1	1,5	1	2,5	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т
5.2 Характеристика стоматологической амальгамы. Состав, механизм отверждения, свойства.	-	1	1	1	2	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р		С, Т, Д, Пр
5.3 Стоматологические цементы на водной основе. Состав, характерные свойства, особенности применения	1	1	2	1	3	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, МГ	С, Т, Пр
5.4 Полимерные цементы, основные отличия и свойства. Сравнительная оценка неорганических и полимерных цемента	1	2	3	1	4	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, МГ	С, Т, Пр
5.5 Цементы двойного механизма отверждения	-	1	1	1	2	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р		С, Т, Д, Пр
5.6 Композитные материалы. Виды, состав, особенности применения, тенденции развития.	1	2	3	1	4	+	+	К,КЗ, СРС	ЛВ, МГ, АКС	С, Т, Пр
5.7. Полимерные материалы для восстановления зубов.	0,5	2	2,5	1	3,5	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Д, Пр
6. Адгезивы и герметики в стоматологии	3	6	9	3	12					
6.1. Классификация, компоненты и назначение адгезионных систем. Механизмы и условия образования адгезионных соединений. Особенности адгезионной связи с эмалью и дентином зуба	1	2	3	1	4	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т, Пр

6.2. Классификация и свойства материалов для пломбирования корневых каналов зубов.	1	2	3	1	4	+		К, КЗ, СРС	ЛВ АТД	С, Т, Пр
6.3. Штифты металлические и неметаллические для пломбирования корневых каналов. Преимущества и недостатки использования	1	2	3	1	4	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
7. Материалы для восстановительной хирургии лица и для зубных имплантатов	2	5	7	2	9					
7.1. Общая характеристика материалов для восстановительной хирургии лица и зубных имплантатов Классификация, характеристика и требования к имплантационным материалам.	1	2	3	1	4	+		К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Д, Пр
7.2. Виды зубных имплантатов. Понятие остеоинтеграции	1	3	4	1	5		+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ	С, Т, Пр, Д
8. Материалы для профилактики стоматологических заболеваний. Основные представления о механизме действия фторсодержащих и реминерализующих местных профилактических средств	-	5	5	2	7	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	АТД	С, Т, Д, Пр
ИТОГО	18	54	72	36	108			% использования инновационных технологий от общего числа тем - 15%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), анализ конкретных ситуаций (АКС), метод малых групп (МГ), К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, СРС- самостоятельная работа студента, Р(Д) – написание и защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о практической работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии. Он проводится в устной или письменной форме, в виде тестирования и проверки практических умений. Также по теме занятия могут быть заслушаны доклады.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий или контрольных работ (в устной или письменной форме, в виде тестирования и проверки практических умений). Студент допускается к сдаче итога или контрольной работы при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Контрольные работы содержат по 4-6 вопросов, из них, как правило, два – на проверку усвоения теоретических основ, остальные – вопросы и задания, проверяющие практические навыки

Вопросов для собеседования, тестовые задания, список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 40 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература

1. Поюровская И.Я. Стоматологическое материаловедение [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / И. Я. Поюровская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б). Дополнительная литература

1. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060105 "Медико-профилактическое дело", 060201 "Стоматология" : [гриф] УМО / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Попков, В.А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по медицинским, биологическим, агрономическим, ветеринарным, экологическим специальностям : [гриф] МО РФ / В. А. Попков, Ю. А. Ершов, А. С. Берлянд ; под ред. Ю. А. Ершова. - 9-е изд. - (Бакалавр). - М. : Юрайт, 2012.

3. Багмутов В.П. Основы сопротивления материалов в стоматологии [Текст] : учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. П. Багмутов, Т. Ф. Данилина. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. (стом.)

ЭБС:

1. Поюровская И.Я. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие / И.Я. Поюровская.- М., 2008.

2. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия: учебник / Тюкавкина Н.А., Бауков Ю.И., Зурабян С.Э. 2012.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com	http://polpred.com

	Med.polpred.com	Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и

	образовательных ресурсов	сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Материаловедение» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 2-3 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), кабинет зав.кафедрой, преподавательская (3), лаборантская, помещение (комната) для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1).

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются три учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560), спектрофотометр СФ26, шкаф вытяжной, водонагреватель Ariston ABC PRO ECO 30 V Slim, весы электронные SPF 202S, лабораторная посуда. нож - шпатель зуботехнический, набор искусственных пластмассовых зубов. Учебно-наглядные пособия (таблицы, стенды).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения, лабораторная посуда.

4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Химия	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Биология	+	+						
3	Анатомия человека				+	+			
4	Физика, математика		+	+				+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Детская стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.б.н., доцент Калинина Н.Г.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра химии, физики, математики

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Материаловедение

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2,3 семестры
ОПК-8	<u>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</u>	2,3 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	Знает: методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизирования фиссуры; назначения питания с позиции здоровья полости рта Умеет: контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов. Владеет: современной терминологией в области стоматологического материаловедения. основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цемента, композитов, адгезивов).	Комплекты 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий	зачет, 3 семестр
	ОПК-8	Знает: свойства стоматологических материалов и препаратов, применя-		

		<p>емых в стоматологической практике</p> <p>Умеет: работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p> <p>Владеет: методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов.</p>		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 160 заданий – 80 заданий на компетенцию ОПК-7 и 80. заданий на компетенцию ОПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция: выберите один правильный ответ из четырех предложенных.

Примеры.

1. Цемент, содержащий в качестве основного компонента силицилат кальция, относится к цементам, связующим веществом матрицы у которых является:

- 1) фосфат
- 2) фенолят
- 3) поликарбоксилат
- 4) полиметакрилат

Правильный ответ - 2

2. Фосфат цинка является основным компонентом:

- 1) стеклоиономерного
- 2) цинк-оксидэвгенольного цемента
- 3) цинк-фосфатного цемента
- 4) диметакрилового

Правильный ответ - 3

3. Дезинтеграция определяется:

- 1) потерей в весе образцов при истирании в воде двух однородных образцов один о другой
- 2) количеством экстрагируемых водой веществ с поверхности цементных образцов
- 3) изменением пластичности в процессе схватывания
- 4) регистрацией экзотермических процессов в цементном тесте

Правильный ответ - 1

2. 1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 3 семестра. Методом случайной выборки компьютер выбирает 40 вопросов. Продолжительность тестирования – 45 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – оцениванию практических навыков.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2. 2.Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «**Определение стабильности поверхности полимерных пломбирочных стоматологических материалов под действием агрессивных сред**».

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-7	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок оценивает качество стоматологической конструкции (мостовидных протезов, частичных и полные съемных протезов и др.)</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно современной терминологией в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно оценивает качество стоматологической конструкции (мостовидных протезов, частичных и полные съемных протезов и др., но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно современной терминологии в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных</p>	<p><u>Умеет</u> под руководством преподавателя оценивает качество стоматологическую конструкцию (мостовидных протезов, частичных и полные съемных протезов и др.)</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно современной терминологии в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидро-</p>	<p><u>Умеет</u> Не может оценить качество стоматологической конструкции (мостовидных протезов, частичных и полные съемных протезов и др.)</p> <p><u>Владеет</u> Не способен пользоваться современной терминологии в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидро-</p>

	гипсовых, гидро-коллоидных оттисковых, цемента, композитов, адгезивов)	гипсовых, гидро-коллоидных оттисковых, цемента, композитов, адгезивов)	коллоидных оттисковых, цемента, композитов, адгезивов), но совершает небольшие ошибки	коллоидных оттисковых, цемента, композитов, адгезивов)
ОПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов.</p>	<p>Умеет <u>самостоятельно</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</p> <p>Владеет Самостоятельно методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов, <u>но совершает небольшие ошибки</u></p>	<p>Умеет Не умеет работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</p> <p>Владеет Не способен пользоваться методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов,</p>

	Действия	1*	0,5**	0***
	<p>1. Подготовил оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – стекло для замешивания цемента, – шпатели, – лупа, – стаканы стеклянные, – образцы пломбировочных материалов, – 10% раствор молочной кислоты, – вода дистиллированная, – пипетки. 	10	5	0
	Приготовил образцы стеклоиномерных цемента для определения кислотной эрозии.	10	5	0
	На стеклянную пластинку поместил 2 лопаточки порошка и 2 капли жидкости.	10	5	0
	Замешивание начал, соединив половину порции порошка с жидкостью, тщательно размешал, постепенно добавляя порошок и растирая каждую вновь добавленную часть.	10	5	0
	Проверил, что замешенное цементное тесто имеет однородную консистенцию.	10	5	0
	Не превысил время замешивания (не более 60 сек).	10	5	0
	До окончания рабочего времени из цементного теста сформовал горошинку, выдержал ее в течение 6 минут.	10	5	0
	Приготовленные образцы одновременно погрузил в стаканчик с раствором 10% молочной кислоты на 40 минут; извлек образец и	10	5	0

	промыл водой.			
	Визуально с помощью лупы оценил состояние поверхности образца и результаты занес в таблицу.	10	5	0
	По результатам работы сделал вывод.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью

** - Выполнил не полностью/с ошибками

*** - Не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированного задания оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС:

к.х.н., доцент Алексахина Е.Л., к.б.н., доцент Калинина Н.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Медицина чрезвычайных ситуаций**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является:

- Формирование у студентов системных знаний, которые необходимы для организации работы медицинской службы катастроф при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени и проведении лечебно-эвакуационных мероприятий.
- Формирование умений применять теоретические знания при оказании пострадавшему населению и спасателям первой, доврачебной и первой врачебной помощи и при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий.

Задачами освоения дисциплины являются:

- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний в очагах чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени среди населения и спасателей, при организации эвакуации населения из опасной зоны и в местах временного размещения эвакуируемых;
- оценка возможных медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени, проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения и спасателей, принимавших участие в ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
- диагностика неотложных состояний у населения и спасателей, возникающих при воздействии поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в экстремальных условиях эпидемий, в очагах санитарных потерь при техногенных авариях, природных катастрофах, а также при применении оружия массового поражения;
- оказание первой, доврачебной и первой врачебной помощи населению и спасателям, пострадавшим в результате воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени в очагах поражения и при эвакуации;
- организация труда медицинского персонала в нештатных аварийно-спасательных формированиях и учреждениях службы медицины катастроф, гражданской обороны и специальных формированиях здравоохранения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации в нештатных аварийно-спасательных формированиях и учреждениях службы медицины катастроф, гражданской обороны и специальных формированиях здравоохранения;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров Всероссийской службы медицины катастроф «Защита» и гражданской обороны здравоохранения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» включена в базовую часть блока

1.

Участие медицинского персонала службы медицины катастроф в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций становится закономерным. Одной из основным характеристик чрезвычайных ситуаций является возникновение значительного числа пораженных в короткий отрезок времени. Многие из пораженных нуждаются в безотлагательной медицинской помощи непосредственно в очаге. В связи с этим возникает важная задача - подготовка всех звеньев медицинской службы к работе в

экстремальных условиях. На первом месте стоит умение организовать экстренную медицинскую помощь пострадавшим в очаге массовых санитарных потерь, планирование мероприятий по защите больных, персонала лечебно-профилактических учреждений, личного состава аварийно-спасательных отрядов и населения.

Задачи, возложенные на службу медицины чрезвычайных ситуаций, специфические условия их решения, необходимость участия в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени всего медицинского персонала определили требования к системе подготовки кадров для службы медицины катастроф.

Преподавание дисциплины базируется на знаниях, умениях, полученных при изучении дисциплин: фармакология; общественное здоровье и здравоохранение; хирургические болезни.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК-7: готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации;
2. ПК-1: способность и готовность к осуществлению 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, установление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
3. ПК-3: способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
4. ПК-10: готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;
5. ПК-16: способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенций	Перечень знаний, умений, навыков	Кол-во повторений
ОК-7	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - признаки клинической и биологической смерти, критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий; - понятие о ядах, токсикантах, токсичности, токсическом процессе, резорбция, пути поступления вредных веществ в организм и их характеристика, депонирование вредных веществ, элиминация, фазы биотрансформации, механизм формирования и развития токсического процесса; - понятие о механизме токсического действия, стадии интоксикации по Е.А. Лужникову, типы действия комбинированных ядов, виды бытовых отравлений меры по их профилактике; - виды поражения электротоком; - виды утопления, способы извлечения из воды пострадавших 	

	<p>при утоплении;</p> <ul style="list-style-type: none"> - синдром длительного сдавления, правила извлечения пострадавших из-под завалов при синдроме длительного сдавления; - виды шока, фазы травматического шока; - виды кровотечений; - виды и признаки ушибов и переломов; - поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах, медико-санитарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм; - виды дорожно-транспортных происшествий. правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и жд транспорта; - опасные факторы пожара и взрыва, правила поведения на пожарах; - признаки ожога верхних дыхательных путей; - симптомы отравления угарным газом; - степени, симптомы и первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах; - виды пожаров, классификация пожароопасных веществ; - организацию ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России, принципы организации и ведения гражданской обороны. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить внешний осмотр пострадавшего; - оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; - извлекать пострадавших из труднодоступных мест; - оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; - рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей. 	<p>2</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>2</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); - навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; - методами временной остановки наружного кровотечения. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
<p>ПК-1</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерные системы «человек-среда обитания»; виды природной среды, взаимодействие человека со средой обитания; - понятия «опасность» и «безопасность», виды опасности; - виды и характеристики понятий «вред», «ущерб», «риск»; - понятие «чрезвычайная ситуация, основные виды, причины появления опасности, роль человеческого фактора в причинах реализации опасности; - компоненты национальной безопасности, значение безопасности в современном мире; - понятие техносферы, виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов, структуру 	

	<p>техносферы, ее основные компоненты, современное состояние техносферы и техносферной безопасности, критерии и параметры безопасности техносферы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера; - вредные и опасные негативные факторы, предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания, воздействие негативных факторов на человека; - основные принципы защиты человека от опасностей, системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения; - взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности; - особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников; - безопасность труда медицинского работника, психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда; - необходимые условия сохранения здоровья человека, взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека здоровья физического и духовного, индивидуальное и общественное здоровье, факторы, формирующие и разрушающие здоровье; - основные термины и определения охраны труда, систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, законодательство РФ об охране труда, нормативно-техническую документацию по охране труда. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить инструктаж на рабочем месте врача. 	3
ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие об изотопах, радиоактивности, периоде полураспада, ионизирующее излучение, его виды, природный (естественный) радиационный фон Земли, стадии воздействия ИИ на организм, стохастические и нестохастические эффекты, основные характеристики поглощенной, экспозиционной и эквивалентной дозы, понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, радиационном блоке митозов, основные формы и механизма гибели клеток, фаза первичного опустошения, критические органы, понятие об острой лучевой болезни, ее периоды и клинические формы, механизм общей первичной реакции на облучение, особенности поражения нейтронами, использование ИИ в мирных целях, нормы радиационной безопасности; - ядерное оружие и его поражающие факторы, медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения; - характеристику проникающей радиации и радиоактивного загрязнения местности; - классификацию и краткую характеристику отравляющих 	

	<p>веществ, медико-тактическую характеристику очага химического поражения, боевое состояние отравляющих веществ, токсодоза, проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обычные средства нападения, высокоточное оружие; - множественные, сочетанные и комбинированные поражения, медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения; - классификацию санитарных потерь, методику расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия; - характеристику бактериологического (биологического) оружия; - определение понятия специальной обработки, её назначение, виды специальной обработки, теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки, частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения, полная специальная обработка, приёмы, способы и средства проведения, меры безопасности при проведении спец. обработки. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия. 	2
ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила приближения к пораженному электротоком, находящемуся под напряжением и освобождения его; - порядок оказания первой помощи при электротравме; - порядок оказания первой помощи при утоплении; - первую помощь при травматическом шоке; - методы и способы остановки кровотечений; - порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом. 	2
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; 	5
	<ul style="list-style-type: none"> - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100. 	5
ПК-16	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие принципы оказания медицинской помощи при бытовых отравлениях; - оценку тяжести механических повреждений, транспортную иммобилизацию; - первую помощь при отравлении угарным газом; - методику осуществления транспортной иммобилизации при переломах длинных трубчатых костей табельными шинами. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - переводить пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений; - осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах 	3 3

	длинных трубчатых костей подручными средствами.	
--	-------------------------------------------------	--

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	108 /3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1 Содержание дисциплины

Раздел 1 «Токсикология, радиология и медицинская защита»

Тема 1.1 Токсичные химические вещества раздражающего действия

Критерии отнесения химических соединений к группе веществ с преимущественно раздражающим действием. Перечень и классификация веществ, обладающих выраженным раздражающим действием. Токсические свойства, механизм действия, патогенез и клинические проявления поражений «полицейскими газами» (веществами «Си-Эс», «Си-Ар» и др.). Особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия (капсаицин и его аналоги, резинифератоксин и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.2 Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия

Перечень и классификация веществ, обладающих пульмонотоксическим действием. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, оксидами азота. Профилактика поражений. Оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.3 Токсичные химические вещества общедовитого действия

Перечень и классификация веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении химическими веществами, нарушающими кислородно-транспортную функцию крови (оксид углерода), ингибирующими цепь дыхательных ферментов в митохондриях (цианиды). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.4 Токсичные химические вещества цитотоксического действия

Перечень и классификация веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клетки, биосинтез и процессы клеточного деления. Механизм действия, патогенез и проявления токсического процесса при поражении ингибиторами синтеза белка и клеточного деления (иприты, соединения мышьяка). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.5 Токсичные химические вещества нейротоксического действия

Перечень и классификация нейротоксикантов в соответствии с механизмом их действия. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении ГАМК-ергических (бициклические эфиры карбоновых кислот и кислот фосфора) механизмов, психодислептиками (производными лизергиновой кислоты, гликолатов). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Тема 1.6 Ядовитые технические жидкости

Физико-химические и токсические свойства метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана. Механизмы токсического действия и патогенез интоксикации.

Тема 1.7 Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения

Общая характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия. Острая лучевая болезнь, основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов.

Поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Оценка поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Кинетика радионуклидов в организме. Поступление радионуклидов в организм. Судьба радионуклидов, проникших в кровь. Выведение радионуклидов из организма.

Тема 1.8 Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях

Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Радиопротекторы. Механизмы радиозащитного действия. Краткая характеристика и порядок применения радиопротекторов. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение.

Профилактика поражения радионуклидами. Медицинские средства защиты и раннего лечения.

Раздел 2 «Медицина катастроф»

Тема 2.1 Задачи и основы организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК)

Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени:

- определение основных понятий и классификация чрезвычайных ситуаций;
- медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций: определение понятия, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций, понятие о людских потерях в чрезвычайных ситуациях, элементы медико-тактической характеристики чрезвычайных ситуаций.

Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Организация РСЧС

Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Краткая история развития ВСМК.

Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.

Организация ВСМК

Служба медицины катастроф Минздрава России:

Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.

Тема 2.2 Медицинская защита населения и спасателей в ЧС

Определение и мероприятия медицинской защиты.

Медицинские средства защиты и их использование.

Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.

Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

Тема 2.3. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в ЧС.

Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинских учреждениях здравоохранения.

Защита медицинского персонала, больных и имущества.

Организация работы больницы в ЧС.

Эвакуация медицинских учреждений.

Тема 2.4 Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.

Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС.

Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС:

Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.

Тема 2.5 Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий:

- краткая характеристика химических аварий;
- основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге;
- силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии;
- ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов;
- организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи;

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий:

- краткая характеристика радиационных аварий;
- поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия;
- характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий;
- основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий;
- силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.

Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях на взрыво- и пожароопасного характера:

- характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера;
- силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий аварий на взрыво- и пожароопасных объектах;
- особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах:
- краткая характеристика террористических актов;
- особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах;

Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах:

- условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах;
- принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.

Тема 2.6 Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений:

- характеристика землетрясений;
- основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений;
- силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений;
- основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф:

- характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары);
- основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф;
- силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф;

Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

Тема 2.7 Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС

Характеристика и классификация медицинского имущества.

Основы организации медицинского снабжения СМК и подготовка аптечных учреждений к работе в ЧС.

Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом.

Организация медицинского снабжения в режиме ЧС.

Организация работы подразделений медицинского снабжения ВСМК в режиме повышенной готовности.

Организация защиты медицинского имущества в ЧС

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-7	ПК-1	ПК-3	ПК-10	ПК-16			
1 раздел «Токсикология, радиология и медицинская защита»	10	33	43	18	61								
Тема 1.1 «Токсические химические вещества раздражающего действия»	1	5	6	2	8	+		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, АКС, УФ, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С
Тема 1.2 «Токсические химические вещества пульмонотоксического действия»	-	4	4	3	7	+		+			МЛ, СРС, К, КЗ	АКС, УФ, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С
Тема 1.3 «Токсические химические вещества общедовитого действия»	-	4	4	3	7	+		+			МЛ, СРС, К, КЗ	АКС, УФ, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С
Тема 1.4 «Токсические химические вещества цитотоксического действия»	2	4	6	2	8	+		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, АКС, УФ, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С
Тема 1.5 «Токсические химические вещества нейротоксического действия»	2	4	6	2	8	+		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, АКС, УФ, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С
Тема 1.6 «Ядовитые технические жидкости»	1	4	5	2	7	+		+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, Д, С
Тема 1.7 «Лучевые поражения в	4	3	7	2	9	+		+			СРС, К,	ЛВ, У	Т, РСЗ,

результате внешнего общего (тотального) облучения и внутреннего радиоактивного заражения»											КЗ	Ф, РСЗ	Пр, С
Тема 1.8 «Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях»	-	5	5	2	7	+		+			МЛ,СРС, К, КЗ	АКС	Т, Пр, С
2 раздел «Медицина катастроф»	8	21	29	18	47								
Тема 2.1 Задачи и основы организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).	1	2	3	2	5			+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, УФ	Т, Д, С
Тема 2.2 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС»	2	2	4	2	6	+		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, АКС, УФ	Т, С
Тема 2.3 «Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при ЧС»	2	3	5	3	8			+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, Д, С
Тема 2.4 «Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС»	2	4	6	3	9					+	СРС, К, КЗ	ЛВ, АКС, РСЗ, УФ	Т, РСЗ, Пр, С
Тема 2.5 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера»	-	4	4	3	7	+					МЛ, СРС, К, КЗ	АКС, УФ, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С
Тема 2.6 «Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)»	-	4	4	3	7	+					МЛ, СРС, К, КЗ	АКС, УФ, РСЗ	Т, РСЗ, Пр, С

Тема 2.7 «Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС»	1	2	3	2	5		+				СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
Итого	18	54	72	36	108						% использования инновационных технологий от общего числа тем - 10%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), анализ конкретных ситуаций (АКС), решение задач – (РСЗ), КЗ – контроль знаний, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, УФ – просмотр учебного фильма, Р(Д) – написание, защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии и в зависимости от темы занятия проводится в виде тестирования (разработаны тесты по всем темам занятий), беседы со студентами, решения ситуационных задач, проверка усвоения студентами практических навыков. После окончания изучения каждого раздела проводится итоговое занятие в виде тестирования и собеседования.

Тесты, вопросы для собеседования, ситуационные задачи, список практических умений представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений после окончания изучения дисциплины. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 10 вариантов по 60 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в

соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-	75-71	4-

следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Левчук И.П. Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060601.65 "Медицинская биохимия", 060602.65 "Медицинская биофизика", 060609.65 "Медицинская кибернетика", 060201.65 "Стоматология", 060301.65 "Фармация", 060500.65 "Сестринское дело" по дисциплине "Медицина катастроф", "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф" и "Экстремальная и военная медицина" : [гриф] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Левчук, И.П. Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060112.65 "Медицинская биохимия", 060113.65 "Медицинская биофизика", 060114.65 "Медицинская кибернетика", 060105.65 "Стоматология", 060108.65 "Фармация", 060109.65 "Сестринское дело" по дисциплине "Медицина катастроф", "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф" и "Экстремальная и военная медицина" : [гриф] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Медицина катастроф [Текст] : учебник : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего профессионального образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 31.05.02 "Педиатрия", 33.05.01 "Фармация", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

б). Дополнительная литература:

1. Колесниченко П.Л., Степович С.А. Медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны: электронное обучающе-контролирующее учеб.пособие.- Иваново, 2009

ЭБС:

1. Левчук И.П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.-М., 2013.
2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012.
3. Рогозина И.В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
обороны: электронное обучающе-контролирующее учеб.пособие.- Иваново, 2009

9. Перечень ресурсов.

- I. Лицензионное программное обеспечение
 1. Операционная система Windows,
 2. Операционная система "Альт Образование" 8
 3. MicrosoftOffice,
 4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
 5. STATISTICA 6 Ru,
 6. 1С: Университет ПРОФ,,
 7. Многофункциональная система «Информо»,

8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций

		по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций» проходят на кафедре экстремальной и военной медицины, которая находится в главном корпусе ИвГМА,

расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 5 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: Максим-III-01тренажер серд-лег.и мозг.реаним.пружин.-механич.с индикац.правильн, средства для оказания медицинской помощи, комплекты медицинские, медицинское имущество. Наборы демонстрационного оборудования (макеты) и учебно-наглядных пособий (таблицы, стенды). Видеофильмы.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Фармакология	+	+
2	Общественное здоровье и здравоохранение		+
3	Хирургические болезни		+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент П.Л.Колесниченко

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций

Приложение
к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Медицина чрезвычайных ситуаций**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

I. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации;	10 семестр
ПК-1	способность и готовность к осуществлению 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, установление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	10 семестр
ПК-3	способность и готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	10 семестр
ПК-10	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;	10 семестр
ПК-16	способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ пп.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - признаки клинической и биологической смерти, критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий; - понятие о ядах, токсикантах, токсичности, токсическом процессе, резорбция, пути поступления вредных веществ в организм и их характеристика, депонирование вредных веществ, элиминация, фазы биотрансформации, механизм формирования и развития токсического процесса; - понятие о механизме токсического действия, стадии интоксикации по Е.А. Лужникову, типы действия комбинированных ядов, виды бытовых отравлений меры по их профилактике; - виды поражения электротоком; 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) тестовых Заданий; 2) ситуационных задач и билетов с практико-ориентированными заданиями 	Зачет, семестр А (10)

	<ul style="list-style-type: none"> - виды утопления, способы извлечения из воды пострадавших при утоплении; - синдром длительного сдавления, правила извлечения пострадавших из-под завалов при синдроме длительного сдавления; - виды шока, фазы травматического шока; - виды кровотечений; - виды и признаки ушибов и переломов; - поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах, медико-санитарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм; - виды дорожно-транспортных происшествий. правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и жд транспорта; - опасные факторы пожара и взрыва, правила поведения на пожарах; - признаки ожога верхних дыхательных путей; - симптомы отравления угарным газом; - степени, симптомы и первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах; - виды пожаров, классификация пожароопасных веществ; - организацию ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России, принципы организации и ведения гражданской обороны. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить внешний осмотр пострадавшего; - оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; - извлекать пострадавших из труднодоступных мест; - оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; - рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, 		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей);</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; - методами временной остановки наружного кровотечения. 		
2	ПК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характерные системы «человек-среда обитания»; виды природной среды, взаимодействие человека со средой обитания; - понятия «опасность» и «безопасность», виды опасности; - виды и характеристики понятий «вред», «ущерб», «риск»; - понятие «чрезвычайная ситуация, основные виды, причины появления опасности, роль человеческого фактора в причинах реализации опасности; - компоненты национальной безопасности, значение безопасности в современном мире; - понятие техносферы, виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов, структуру техносферы, ее основные компоненты, современное состояние техносферы и техносферной безопасности, критерии и параметры безопасности техносферы; - классификацию негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера; - вредные и опасные негативные факторы, предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания, воздействие негативных факторов на человека; - основные принципы защиты человека от опасностей, системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения; - взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности; - особенности труда медицинского 		

		<p>работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников;</p> <ul style="list-style-type: none"> - безопасность труда медицинского работника, психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда; - необходимые условия сохранения здоровья человека, взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека здоровья физического и духовного, индивидуальное и общественное здоровье, факторы, формирующие и разрушающие здоровье; - основные термины и определения охраны труда, систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, законодательство РФ об охране труда, нормативно-техническую документацию по охране труда. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить инструктаж на рабочем месте врача. 		
3	ПК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие об изотопах, радиоактивности, периоде полураспада, ионизирующее излучение, его виды, природный (естественный) радиационный фон Земли, стадии воздействия ИИ на организм, стохастические и нестохастические эффекты, основные характеристики поглощенной, экспозиционной и эквивалентной дозы, понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, радиационном блоке митозов, основные формы и механизма гибели клеток, фаза первичного опустошения, критические органы, понятие об острой лучевой болезни, ее периоды и клинические формы, механизм общей первичной реакции на облучение, особенности поражения нейтронами, использование ИИ в мирных целях, нормы радиационной безопасности; 		

		<ul style="list-style-type: none"> - ядерное оружие и его поражающие факторы, медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения; - характеристику проникающей радиации и радиоактивного загрязнения местности; - классификацию и краткую характеристику отравляющих веществ, медико-тактическую характеристику очага химического поражения, боевое состояние отравляющих веществ, токсодоза, проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ; - обычные средства нападения, высокоточное оружие; - множественные, сочетанные и комбинированные поражения, медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения; - классификацию санитарных потерь, методику расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия; - характеристику бактериологического (биологического) оружия; - определение понятия специальной обработки, её назначение, виды специальной обработки, теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки, частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения, полная специальная обработка, приёмы, способы и средства проведения, меры безопасности при проведении спец. обработки. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия. 		
4	ПК-10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила приближения к пораженному электротокком, находящемуся под напряжением и освобождения его; - порядок оказания первой помощи при электротравме; - порядок оказания первой помощи при утоплении; - первую помощь при травматическом 		

		<p>шоке;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы и способы остановки кровотечений; - порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100. 		
5	ПК-16	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие принципы оказания медицинской помощи при бытовых отравлениях; - оценку тяжести механических повреждений, транспортную иммобилизацию; - первую помощь при отравлении угарным газом; - методику осуществления транспортной иммобилизации при переломах длинных трубчатых костей табельными шинами. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - переводить пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений; - осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочные средства: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 500 заданий – 118 заданий на компетенцию ПК-3, 206 задания на компетенцию ПК-10, 176 заданий на компетенцию ПК-16

Имеются задания:

- с выбором одного правильного ответа из четырех,
- с выбором нескольких правильных ответов,
- на установление правильной последовательности,
- на установление соответствия,
- открытой формы.

Пример:

<u>Задания с выбором одного правильного ответа</u>	№ ... ОВ раздражающего действия подразделяются на ? 1) гемолитики и яды гемоглобина
----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>2) лакриматоры и стерниты</p> <p>3) психотомиметики и ингибиторы холинэстеразы</p> <p>4) производные двухвалентной серы и трёхвалентного азота</p>
<p><u>Задания с выбором нескольких правильных ответов</u></p>	<p>№. ..Укажите ОВ нервно-паралитического действия</p> <p>1) фосген</p> <p>2) зарин</p> <p>3) иприт</p> <p>4) Vi-газы</p>
<p><u>Задания на установление правильной последовательности</u></p>	<p>№ Укажите последовательность в оценке медико-санитарных последствий при применении противником ОМП</p> <p>а) Медицинская обстановка уточняется по реальным данным, полученным от разведывательных органов</p> <p>б) Оценка медицинской обстановки осуществляется заблаговременно в мирное время по данным прогноза</p> <p>в) Оценка медицинской обстановки производится по расчетным данным</p> <p>(правильный ответ)</p> <p>а) Оценка медицинской обстановки осуществляется заблаговременно в мирное время по данным прогноза</p> <p>б) Оценка медицинской обстановки производится по расчетным данным</p> <p>в) Медицинская обстановка уточняется по реальным данным, полученным от разведывательных органов</p>
<p>Задания на установление соответствия</p>	<p>№ Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям?</p> <p>1) Локальная авария 2) Проектная авария 3) Реальная авария</p> <p>а) Предвиденные ситуации, то есть возможность возникновения аварии заложена в техническом проекте ядерной установки</p> <p>б) Состоявшаяся проектная и запроектная авария</p> <p>в) Возможность аварии в техническом проекте не предусмотрена, однако она может произойти</p> <p>г) Авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала, находящегося в данном здании или сооружении, в дозах, превышающих допустимые</p> <p>(правильный ответ)</p> <p>а) Авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала, находящегося в данном здании или сооружении, в дозах,</p>

	<p>превышающих допустимые (1)</p> <p>б) Предвиденные ситуации, то есть возможность возникновения аварии заложена в техническом проекте ядерной установки (2)</p> <p>в) Состоявшаяся проектная и запроектная авария (3)</p> <p>г) Возможность аварии в техническом проекте не предусмотрена, однако она может произойти</p>
Задания открытой формы	<p>№..... Вещества, способные в результате взаимодействия с различными биохимическими структурами организма вызывать острое нарушение энергетического обмена называются....</p> <p>(правильный ответ)</p> <p>1) ОБТВ общеядовитого действия</p>

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно. Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 10 вариантов тестов по 50 вопросов.

Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел должен менять номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте.

Для прочтения вопроса, его осмысления и подбора правильного ответа выделяется время – не более 30 секунд на вопрос.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: комплекты ситуационных задач и практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание

1) Ситуационные задачи.

При составлении ситуационных задач кафедра ориентируется на все возможные типы ситуаций, в которых необходимо принять решение о действии:

1. Ситуация выбора (классическая ситуация реакции выбора, т.е. во всех этих ситуациях человек должен осуществить выбор (селекцию) сигналов, классифицировать их)

Пример:

Условия:

В очаге чрезвычайной ситуации выявлено 1129 пораженных, в том числе – с хирургической патологией – 17%. По структуре хирургической патологии:

- 17.7% - с проникающими ранениями груди, живота, таза;
- 39.6% - с переломами длинных трубчатых костей верхних и нижних конечностей;
- 21.9% - с повреждением черепа, позвоночника, головного и спинного мозга;
- 20.8% - с ожогами

Задание:

Сколько потребуется хирургических, нейрохирургических, травматологических и ожоговых бригад специализированной медицинской помощи для оказания хирургической помощи всем пострадавшим в течение 12 часов?

Сколько потребуется врачей-хирургов для укомплектования всех необходимых БСМП?

2. Сложная ситуация (ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие)

Пример:

Условия:

Главному врачу городской больницы поступила информация о формировании очага массовых санитарных потерь и поставлена задача – сформировать из персонала больницы врачебные выездные бригады для оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге ЧС и эвакуации их в безопасную зону. Количество населения в опасной зоне – 12000, в т.ч. в убежищах – 2000, в противорадиационных укрытиях – 2500 и в простейших укрытиях – 300. Остальные на момент аварии не защищены. Коэффициент «Д» равен 0.4.

Задание:

Какое количество санитарных потерь возможно?

Какое количество врачебных выездных бригад необходимо сформировать для оказания помощи всем пострадавшим в течение 6 часов?

Какое количество врачей и среднего медицинского персонала необходимо выделить для укомплектования этих бригад?

3. Вероятностные ситуации (возникают в тех случаях, когда человек выполняет определенные операции при недостаточном объеме имеющейся в его распоряжении информации)

Пример:

Условия:

Спасатель Н. поступил из очага аварии на химически опасном объекте в медицинский отряд с жалобами на ощущение саднения в носу, носоглотки, насморк, чувство песка и жжения в глазах, головную боль.

Анамнез: В очаге химического заражения с опозданием надел противогаз, отмечал неприятный запах. Спустя 1,5-2 часа появились вышеуказанные жалобы.

Объективно: пораженный беспокоен. Отмечается светобоязнь, слезотечение, периодический сухой «лающий» кашель. Голос сиплый. Слизистые оболочки носа, ротоглотки гиперемированы, отечные, инъекция сосудов склер. Со стороны внутренних органов без особенностей.

Задание :

1. Напишите развернутый клинический диагноз.
2. Какие лечебно-эвакуационные мероприятия необходимо провести пострадавшему?

2) Билеты с практико-ориентированными заданиями.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются билеты с практико-ориентированными заданиями.

Пример:

Билет ____

Оценка степени радиоактивной загрязненности объекта с использованием радиометра-рентгенометра ДП-5В

2.2.2 Критерии и шкала оценок

При оценке работы студентов по решению ситуационных задач решение может оцениваться по логической составляющей (задачи 1 и 2 типа) или по логической и математической составляющей (задачи 3 типа).

В первом случае оценивается полнота и правильность ответа, умения выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, знание об объекте, понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.

Во втором случае к вышеперечисленному добавляется математическая составляющая.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОК-7	Умеет <u>самостоятельно и без ошибок</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при	Умеет <u>самостоятельно</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при	Умеет <u>под руководством преподавателя</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при	Умеет <u>не может</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при

	<p>наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>	<p>наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>	<p>наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>
ПК-1	Умеет	Умеет	Умеет	Умеет

	<u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача.	<u>Самостоятельно</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Под руководством преподавателя</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача.	<u>Не может</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача.
	Владеет -	Владеет -	Владеет -	Владеет -
ПК-3	Умеет Самостоятельно и без ошибок рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	Умеет Самостоятельно рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия, но совершает отдельные ошибки.	Умеет Под руководством преподавателя рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	Умеет Не может рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.
	Владеет -	Владеет -	Владеет -	Владеет -
ПК-10	Умеет Самостоятельно и без ошибок наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	Умеет Самостоятельно наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом, но совершает отдельные ошибки.	Умеет Под руководством преподавателя наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	Умеет Не может наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	Владеет Правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	Владеет Самостоятельно, навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100, но совершает отдельные ошибки.	Владеет Не способен пользоваться навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.
ПК-16	Умеет Самостоятельно и без ошибок переводить пострадавшего в	Умеет Самостоятельно, переводить пострадавшего в	Умеет Под руководством преподавателя переводить пострадавшего в	Умеет Не может переводить пострадавшего в

транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами.	транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами, но совершает отдельные ошибки.	транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами.	транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами.
Владеет -	Владеет -	Владеет -	Владеет -

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Чек-лист практического навыка «Оценка степени радиоактивной загрязненности объекта с использованием радиометра-рентгенометра ДП-5В»

Ф.И.О. студента _____ Группа, факультет _____ Дата _____

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	Оценка ситуации			
	<ul style="list-style-type: none"> Оценить безопасность условий оказания помощи (возможная агрессия со стороны окружающих); Оценить имеющуюся информацию (опрос окружающих, требование руководства) 	5.0 5.0	2.5 2.5	0 0
2	Подготовка прибора к работе			
	<ul style="list-style-type: none"> провести внешний осмотр прибора; включить прибор, поставив ручки переключателей поддиапазонов против черного треугольника (контроль режима) (стрелка прибора должна установиться в режимном секторе); установить поворотный экран зонда в положение «К»; переводя последовательно переключатель поддиапазонов в положения «X 1000», «X 100», «X 10», «X 1» и «X 0,1» проверить работоспособность зонда 	10.0 10.0 5.0 10.0	5.0 5.0 2.0 5.0	0 0 0 0
	Последовательность оценка мощности излучения на местности			
	<ul style="list-style-type: none"> поставить ручки переключателей поддиапазонов в положение: «А» (контроль режима); установить поворотный экран зонда в положение «Б»; прибор держать на расстоянии 1,0-1,5 см от 	10.0 10.0	5.0 5.0	0 0

	объекта, стороной, на которой расположены два упора; • переводя последовательно переключатель поддиапазонов в положения «200», «X 1000», «X 100», «X 10», «X 1» и «X 0,1», наблюдают за показаниями прибора	5.0	3.0	0
		10.0	5.0	0
5	Оценка мощности излучения на местности • при отклонении стрелки определить степени радиоактивной загрязненности объекта;	10.0	5.0	0
	• уточнить возможное время нахождения в данной местности	10.0	5.0	0
Итого				

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил
Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью ситуационных задач и билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Для оценки действия студентов в качестве арбитров целесообразно кроме преподавателя привлекать студентов, выполнивших данное мероприятие на «отлично».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент П.Л. Колесниченко

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

И.Е. Мишина д.м.н., проф. И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Медицинская реабилитация

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является: формирование у студентов представления об основах функционирования организма человека, необходимого объема знаний о реабилитационных технологиях.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- ознакомление студентов с современной системой медицинской реабилитации на различных этапах, основными нормативными документами в области медицинской реабилитации, основными организационными подходами медицинской реабилитации в Европе;
- ознакомление студентов с международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), ее основными разделами, терминологией, возможностями практического применения;
- изучение механизмов лечебного действия кинезиотерапии, эрготерапии, логопедии, психологии и других технологий мультипрофессиональной реабилитации;
- ознакомление студентов с основными принципами, средствами и методами медицинской реабилитации при различных патологических состояниях, в том числе при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области.
- ознакомление студентов с принципами разработки индивидуальных реабилитационных программ.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Медицинская реабилитация» включена в базовую часть блока 1.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- цикла математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: анатомия человека; биохимия; нормальная физиология; патологическая анатомия;
- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: внутренние болезни; педиатрия; неврология; стоматология; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование; челюстно-лицевая хирургия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ПК-2: способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

ПК-11: готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-2	Знать: - организацию и принципы проведения профилактических медицинских осмотров населения - организацию и принципы проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области	

	<ul style="list-style-type: none"> - организацию и принципы проведения реабилитационных мероприятий у данной категории пациентов - основы здорового образа жизни <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области, реабилитационные мероприятия на различных этапах <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области - методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации 	<p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p>
<p>ПК-11</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации - проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования - использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения) - составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата - методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения) - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата 	<p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>3-5</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p>

4. **Общая трудоемкость дисциплины** составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	108 /3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Теоретические основы медицинской реабилитации.

1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитология как медицинская специальность в Международном классификаторе профессий. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).

1.2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Понятие о качестве жизни. Факторы окружающей среды (природные и измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни независимости индивида от окружающих).

1.3. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния костно-мышечной системы, двигательных, психических и др. функций.

1.4. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. Основы курортологии.

1.5. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления.

1.6. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.

1.7. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компетенции врача-реабилитолога.

2. Частные вопросы медицинской реабилитации.

2.1. Ранняя реабилитация (медицинская реабилитация в острый период): методические основы реанимационной реабилитации. Показания, противопоказания, профилактика неблагоприятных последствий.

2.2. Нейрореабилитация: программы медицинской реабилитации, европейские рекомендации по ведению пациентов с инсультами, черепно-мозговыми травмами, травмами спинного мозга. Восстановительные процедуры в зависимости от уровня повреждения. Профилактика неблагоприятных последствий. Медицинская реабилитация при хронической патологии нервной системы (боли в спине, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз).

2.3. Кардиореабилитация: программы медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Медицинская реабилитация в ревматологии.

- 2.4. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.
- 2.5. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии: программы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями верхних и нижних конечностей, позвоночного столба, после ампутации конечностей.
- 2.6. Основы применения физических методов реабилитации патологических состояниях челюстно-лицевой области: общие принципы организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Средства и формы лечебной физической культуры в лечении заболеваний челюстно-лицевой области. Основные двигательные режимы. Показания к назначению средств лечебной физической культуры. Демонстрация специальных физических упражнений. Постизометрическая релаксация мышц в терапии миофасциальных болевых синдромов. Особенности массажа в стоматологии.
- 2.7. Основы применения физических методов реабилитации в челюстно-лицевой хирургии: общие принципы организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Основные принципы лечебной физкультуры в челюстно-лицевой хирургии. Место лечебной физкультуры в поэтапном лечении хирургических больных. Задачи и особенности лечебной гимнастики в раннем и позднем послеоперационном периодах при операциях челюстно-лицевой области. Механотерапия.
- 2.8. Медицинская реабилитация в онкологии.
- 2.9. Медицинская реабилитация в педиатрии.
- 2.10. Медицинская реабилитация в гериатрии.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ПК-2	ПК-11			
1. Теоретические основы медицинской реабилитации.	12	20	32	12	44					
1.1. Современное понятие о реабилитации. Международная система организации реабилитации. Медицинская реабилитация – понятие, социальное значение. Основные принципы, этапы медицинской реабилитации. Нормативно-правовое регулирование, этические аспекты и права человека в области медицинской реабилитации. Основные организационные подходы к медицинской реабилитации в Европе («White book on physical and rehabilitation medicine in Europe», 2006).	2	2	4	-	4	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
1.2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ): история создания, цели, основные разделы, терминология. Факторы, определяющие здоровье. Медицинские и социальные аспекты патологических состояний и инвалидизации. Функциональное состояние, критерии оценки. Уровни функциональных способностей, их оценка. Понятие о качестве жизни. Факторы	независимости индивида от окружающих).	-	1	2	3	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С

окружающей среды (природные и измененные человеком, социальная среда, возможности адаптации среды, ассистивные технологии, вспомогательные средства, уровни										
1.3. Диагностика в процессе медицинской реабилитации. Оценка нарушений функций и функциональных способностей: методы оценки состояния костно-мышечной системы (оценка осанки, гониметрия, оценка функций мышц), двигательных, психических и др. функций.	1	-	1	2	3	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
1.4. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения физических методов реабилитации (физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др.). Основы курортологии.	4	10	14	2	16	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
1.5. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: ортезы, протезы и др. вспомогательные приспособления. Оборудование для реабилитации. Технические средства реабилитации.	-	4	4	2	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
1.6. Основные направления лечения в медицинской реабилитации: основы применения клинической психологии; роль и место эрготерапии в реабилитационной деятельности.	4	-	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
1.7. Индивидуальная программа реабилитации: принципы разработки программ, отбор пациентов для программ реабилитации. Взаимодействие врачей разных специальностей в системе медицинской реабилитации. Возможности и компе	енции врача - реабилитолога. -	4	4	2	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
2. Частные вопросы медицинской	6	34	40	24	64					

реабилитации.										
2.1. Ранняя реабилитация (медицинская реабилитация в острый период): методические основы реанимационной реабилитации. Показания, противопоказания, профилактика неблагоприятных последствий.	-	2	2	4	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.2. Нейрореабилитация: программы медицинской реабилитации, европейские рекомендации по ведению пациентов с инсультами, черепно-мозговыми травмами, травмами спинного мозга и патологией периферической нервной системы. Восстановительные процедуры в зависимости от уровня повреждения. Профилактика неблагоприятных последствий. Медицинская реабилитация при хронической патологии нервной системы (боли в спине, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз).	2	6	8	1	9	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.3. Кардиореабилитация: программы медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Медицинская реабилитация в ревматологии.	2	6	8	1		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, МК, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.4. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	-	2	2	4	6	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.5. Медицинская реабилитация в травматологии и ортопедии: программы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями верхних и нижних конечностей, позвоночного столба, после ампутации конечностей.	-	6	6	2	8	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.6. Основы применения физических методов реабилитации патологических состояниях челюстно-лицевой области: общие принципы	1	6	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Средства и формы лечебной физической культуры в лечении заболеваний челюстно-лицевой области. Основные двигательные режимы. Показания к назначению средств лечебной физической культуры. Демонстрация специальных физических упражнений. Постизометрическая релаксация мышц в терапии миофасциальных болевых синдромов. Особенности массажа в стоматологии.										
2.7. Основы применения физических методов реабилитации в челюстно-лицевой хирургии: общие принципы организации и особенности методики лечебного применения физиотерапевтические методы лечения, лечебная гимнастика, механотерапия, массаж, мануальная терапия и др. Основные принципы лечебной физкультуры в челюстно-лицевой хирургии. Место лечебной физкультуры в поэтапном лечении хирургических больных. Задачи и особенности лечебной гимнастики в раннем и позднем послеоперационном периодах при операциях челюстно-лицевой области. Механотерапия.	1	6	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т
2.8. Медицинская реабилитация в онкологии. С, РСЗ, Пр	-	-	-	2	2	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.9. Медицинская реабилитация в	едиат рии. -	-	-	2	2	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ		Т, С
2.10. Медицинская реабилитация в гериатрии.	-	-	-	2	2	+	+	МЛ,		Т, С

								СРС, К, КЗ		
Итого	18	54	72	36	108			% использования инновационных технологий от общего числа тем 20%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), мастер-класс (МК), деловая учебная игра (ДИ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, написание и защита реферата, доклада (Р,Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии и включает несколько контрольных мероприятий, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

Виды текущего контроля успеваемости:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Проводится в начале занятия. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – тестирование, решение ситуационных задач.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – тестирование, оценка освоения практических умений, решение ситуационных задач.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в форме тестирования, решения ситуационных задач, проверки освоения практических умений.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы заключительного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 5, по 20 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Медицинская реабилитация" : [гриф] / А. В. Епифанов [и др.] ; под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Пономаренко Г. Н. Общая физиотерапия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Медицинская реабилитация" : [гриф] / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Епифанов В. А. Реабилитация в травматологии [Текст] : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед. вузов/ О.В. Кулигин, Н.И. Нежкина, Ю.В. Чистяова.- Иваново, 2014.

ЭБС:

1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Лечебная физическая культура : учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013

4. Реабилитация в травматологии: руководство. Епифанов В.А., Епифанов А.В. -М., 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям

Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Медицинская реабилитация» проходят:

- на кафедре госпитальной терапии, которая находится на базе ОБУЗ «Городской клинической больницы №3», расположенном по адресу ул. Постышева, 57/3;
- на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), кабинет зав.кафедрой, лаборантская, конференц-зал, лаборатория.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине на кафедре имеется одна аудитория, которая укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

На базе стоматологического блока имеются учебные аудитории (20), укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. Также имеются лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине на базе стоматологического блока имеются две аудитории, которые укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

В учебном процессе также используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	<p>Столы, стулья, доска.</p> <p>Учебное оборудование: переносная техника (мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200, проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi), стол стоматолога СС-04, стол инструментальный СИ-4, стул врача, стул для стоматолога, фантомный учебный стол в комплекте, ростомер с металлическим стулом РМ-2, динамометр ДМЭР-120-0,5, динамометр становой ДС-200, тренажер эллиптический Kettler Vito XS, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed Cycle в исполнении Comfort Cycle, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed Cycle в исполнении Upper Body Cycle, реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed в исполнении Cross Walk (Mill), реабилитационный комплекс для сердечно-сосудистой и дыхательной системы Kardiomed Cycle в исполнении Diagnostic Cycle, включая пакет программного обеспечения для тестирования, пакет программного обеспечения для планирования тренировок.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (фантом головы, фантом стоматологический Ф-44, модель черепа DS0941) и учебно-наглядных пособий (таблицы).</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	
	- подсобное помещение (3)	Шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.

4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Анатомия человека	+	+
2	Биохимия	+	+
3	Нормальная физиология	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+
5	Педиатрия	+	+
7	Неврология	+	+
7	Внутренние болезни	+	+
8	Стоматология	+	+
9	Детская стоматология	+	+
10	Ортодонтия и детское протезирование	+	+
11	Челюстно-лицевая хирургия	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Чистякова Ю.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра госпитальной терапии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Медицинская реабилитация

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ПК-2</i>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</u>	10 семестр
<i>ПК-11</i>	<u>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</u>	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ПК-2	<u>Знает:</u> - организацию и принципы проведения профилактических медицинских осмотров населения; - организацию и принципы проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; - организацию и принципы проведения реабилитационных мероприятий у данной категории пациентов; - основы здорового образа жизни. <u>Умеет:</u> - осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. <u>Владеет:</u> - алгоритмом проведения профилактических медицинских	Комплекты: - тестовых заданий, - ситуационных задач.	Зачет, 10 (А) семестр

	<p>осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области;</p> <p>- методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>		
ПК-11	<p><u>Знает:</u></p> <p>механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии.</p> <p><u>Умеет:</u></p> <p>- проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;</p> <p>- проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования;</p> <p>- использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения);</p> <p>- составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p>		

	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; - методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); - алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата. 		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ПК-2 и 100 заданий на компетенцию ПК-11. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов из четырех.

Примеры:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ:

- А) медико-биологического характера
- Б) медицинского характера
- В) медицинского и психологического характера
- Г) клинико-диагностического характера

Эталон правильных ответов: В

2. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ КИНЕЗИОТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) массаж
- Б) физические упражнения
- В) механотерапия
- Г) гидрокинезотерапия

Эталон правильных ответов: Б

3. К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) вибрация
- Б) поглаживание
- В) растирание
- Г) глубокое разминание

Эталон правильных ответов: Г

4. В ПОСТРОЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ РОЛЬ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- А) воздействием на патогенез и основные симптомы заболевания
- Б) потенцированием действия медикаментов и уменьшением лекарственной аллергии
- В) тренировкой адаптационных систем организма
- Г) всем ниже перечисленным

Эталон правильных ответов: Г

5. К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ:

- А) нарушение свёртываемости крови с частыми кровотечениями
- Б) общее истощение больного (кахексия)
- В) высокая температура тела больного (более 38°C)
- Г) психозы с явлениями психомоторного возбуждения

Эталон правильных ответов: А, Б, В, Г

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 5 вариантов тестов по 20 вопросов. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство – ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задача 1.

Больной В., 67 лет. Диагноз: Артроз височно-нижнечелюстного сустава слева. Контрактура височно-нижнечелюстного сустава слева. Сопутствующие заболевания: Сахарный диабет II типа, компенсированный.

Движения челюсти во фронтальной плоскости практически отсутствуют. Угол открывания рта 12 градусов. Кожа над суставом не изменена. Отмечается небольшая болезненность при пальпации в области левого височно-нижнечелюстного сустава.

Задание:

1. Перечислите основные задачи реабилитации у данного пациента.

2. Составьте программу реабилитационных мероприятий для данного пациента с учетом сопутствующей патологии (амбулаторно-поликлинический этап).
3. Составьте примерный комплекс упражнений лечебной гимнастики (ЛГ) для данного больного.

Эталон правильного ответа:

1. Пациент должен состоять на диспансерном учете у стоматолога, проходить необходимые курсы реабилитации.

Основные задачи реабилитации:

- замедление развития грубой соединительной ткани при артрозе,
- улучшение (восстановление) функциональной активности сустава,
- предотвращение развития анкилозирования сустава.

2. Программа реабилитационных мероприятий на амбулаторно-поликлиническом этапе включает в себя:

- массаж жевательных мышц с переходом на область сустава (как со стороны пораженного, так и симметричного сустава), курсами по 10 процедур, ежедневно, продолжительность 5 мин.

- физиотерапевтические методы лечения – комбинация тепловые и электрических воздействий: парафинотерапия - 10-12 процедур на курс реабилитации, ежедневно (улучшение микроциркуляции, обменных процессов); СВЧ-терапия при интенсивности 3-6 Вт, до 10-12 процедур (уменьшение болевого синдрома); йод-электрофорез, 15-20 процедур, ежедневно (улучшение обменных процессов в пораженном суставе (курсами 2-3 раза в год, с перерывом 3-4 мес.).

- лечебная гимнастика – включает применение специальных физических упражнений для жевательных мышц, дыхательной гимнастики; форма проведения индивидуальная, 10 процедур, ежедневно, с последующим проведением в домашних условиях.

3. Примерный комплекс ЛГ для пациента включает следующие упражнения:

- открывание и закрывание рта из исходного положения нормального и резцового смыкания зубов;
- выдвигание нижней челюсти вперед;
- боковые движения челюсти;
- выдвигание нижней челюсти вперед с одновременным движением в стороны;
- круговые движения нижней челюстью с включением мимических мышц.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой	<u>Умеет Самостоятельно, допуская отдельные ошибки,</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой	<u>Умеет Не может</u> осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.

	<p>области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>	<p>челюстно-лицевой области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>	<p>области.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести профилактические медицинские осмотры населения, диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; оценить эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>
ПК-11	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно,</u> <u>допуская отдельные</u> <u>ошибки</u> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;</p>	<p><u>Умеет</u> Проводить под руководством преподавателя проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации; проводить оценку</p>

	<p>проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при</p>	<p>проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях</p>	<p>реабилитации; проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях</p>	<p>нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести клиническое обследование пациента, оценить функциональные нарушения при заболеваниях и повреждениях</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.	челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.	челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	челюстно-лицевого аппарата; подобрать методы реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить индивидуальные программы медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доц. Чистякова Ю.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра микробиологии и вирусологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина — И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Микробиология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): Стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов знаний теоретических основ и закономерностей взаимодействия микро- и макроорганизма, приобретение практических навыков по методам профилактики, микробиологической, молекулярно-биологической и иммунологической диагностики, основных направлений лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека, проявляющихся в полости рта и челюстно-лицевой области.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов общих представлений о строении и функционировании микробов как живых систем, их роли в экологии и способах деконтаминации, включая основы дезинфектологии и техники стерилизации;
- освоение студентами представлений о закономерностях взаимодействия организма человека с миром микробов, включая современные представления об иммунном ответе на инфекционные и неинфекционные агенты (антигены);
- обучение студентов методам проведения профилактических мероприятий по предупреждению бактериальных, грибковых, паразитарных и вирусных болезней;
- изучение основных направлений лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека (бактериальных, грибковых, паразитарных, вирусных), проявляющихся в полости рта и челюстно-лицевой области;
- формирование у студентов навыков работы с научной литературой;
 - ознакомление студентов с принципами организации работы в микробиологической лаборатории, с мероприятиями по охране труда и технике безопасности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Микробиология» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: латинский язык; химия; биология; биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология.

Дисциплина является базовой для следующих дисциплин: патофизиология, иммунология; инфекционные болезни, фтизиатрия; дерматовенерология; акушерство; хирургические болезни; стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплин:

1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
2. Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
3. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 1	<p>Знать: правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.</p> <p>Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.</p>	30-50 150-200
ОПК 7	<p>Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения.</p> <p>Уметь: пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p>Владеть: навыком микроскопии и анализа нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий.</p>	50-60 100-120
ОПК 9	<p>Знать: методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.</p> <p>Уметь: соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами, приборами, лабораторными животными.</p> <p>Владеть: навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.</p>	20-30 20-30

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	Форма промежуточного контроля
2,3	4,5	216/6	102	108	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Общая медицинская микробиология

1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии. История развития микробиологии. Связь микробиологии с другими дисциплинами. Значение микробиологии и иммунологии в подготовке врача-стоматолога. Систематика микробов. Принципы систематики. Понятия вид, штамм, культура, клон, популяция. Морфология

микробов. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приемы микроскопического метода исследования.

1.2. Физиология микробов. Дезинфекция и стерилизация.

1.3. Микрофлора организма человека и ее функции. Симбиоз и антибиоз. Антибиотики. Влияние факторов окружающей среды на микробы. Этапы симбиоза микробов с макроорганизмом. Факторы симбиоза.

1.4. Характеристика патогенов, резидентов и гетеробионтов. Понятия патогенности и вирулентности. Факторы вирулентности микробов. Сравнительная характеристика экзо- и эндо токсинов бактерий. Генетический контроль факторов патогенности у микробов. Роль плазмид. Патогенные свойства риккетсий, хламидий, микоплазм, грибов, вирусов. Особенности патогенеза вирусных болезней. Учение об инфекционном процессе. Гетерогенность человеческой популяции с точки зрения восприимчивости к инфекции. Понятие о патогенезе инфекционной болезни. Определение понятий дисбиоз, дисбактериоз, оппортунистическая болезнь, реинфекция, суперинфекция, микст-инфекция. Ремиссия и рецидив. Бактерионосительство.

1.5. Общая вирусология. Понятие о вирусе, вирионе. Современные принципы классификации и номенклатуры вирусов. Особенности структурной организации вирусов. Способы культивирования вирусов. Этапы взаимодействия вируса с клеткой. Понятие вирогении. Особенности репродукции ДНК и РНК содержащих вирусов. Особенности взаимодействия ретровирусов с клеткой. Вироиды и прионы, их роль в патологии. Общая характеристика механизмов изменчивости вирусов.

1.6. Строение бактериального генома. Особенности взаимосвязи генотипа и фенотипа у прокариот. Современные представления о механизмах репликации хромосомной ДНК у бактерий. Характеристика и механизмы основных форм изменчивости у бактерий. Трансформации, конъюгации, трансдукции и лизогенной конверсии. Понятия прототроф, ауксотроф. Бактериофаг. Классификация, механизмы взаимодействия бактериофага с клеткой. Лизогения. Понятия профаг, дефектный фаг. Практическое значение фагов в биологии и медицине. Молекулярно-генетический метод диагностики. ПЦР.

Раздел 2. Медицинская иммунология

2.1. История развития иммунологии. Открытия Л.Пастера, Э.Беринга, Ф.Бернета, П.Эрлиха, И.И.Мечникова и др. Инструктивные и конструктивные теории иммунитета. Современные направления иммунологии. Неспецифические факторы защиты организма человека. Клеточные и гуморальные факторы защиты. Общая характеристика системы комплемента и пути активации. Фагоцитоз, современные методы определения фагоцитарной активности гранулоцитов и макрофагов. Естественные киллеры и их роль в неспецифической защите организма. Факторы неспецифической противовирусной резистентности. Интерфероны, механизм действия. Антигены. Характеристика бактериальных антигенов. Определение понятий антиген, гаптен, эпитоп, антигенная детерминанта.

Иммунная система организма человека и основные ее функции. Понятия иммунитет, иммунологическая реактивность, иммунный ответ.

2.2. Серологические реакции. Механизм реакций агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента. Получение иммунных сывороток. Серологический метод диагностики инфекционных болезней, его цели. Современные приёмы серодиагностики и сероидентификации. Иммунофлюоресцентный, иммуноферментный и радиоиммунный анализ. Аллергические реакции. Основные отличия типов гиперчувствительности: немедленного и замедленного типа. Сенсибилизация и десенсибилизация. Особенности антибактериального, противовирусного, противогрибкового иммунитета. Иммунопрофилактика, иммунотерапия и иммунокоррекция. Иммунопрепараты.

Раздел 3. Частная медицинская микробиология

3.1. Грамположительные и грамотрицательные кокки (стафило-, стрепто-, энтеро-, пептострептококки, нейссерии, моракселлы, веллонеллы).

3.2. Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии (коринебактерии, микобактерии, актиномицеты, пропиони-, бифидобактерии, эубактерии). Грамположительные правильной формы палочки (лактобактерии, листерии).

3.3. Грамотрицательные облигатно-анаэробные палочки (бактероиды, превотеллы, порфиромонады, фузобактерии). Грамположительные спорообразующие палочки (кlostридии раневой инфекции, столбняка, ботулизма и псевдомембранозного колита, бациллы).

3.4. Грамотрицательные факультативно-анаэробные и аэробные палочки (энтеробактерии, гемофилы, эйкенеллы, псевдомонады).

3.5. Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии (трепонемы, боррелии, лептоспиры, кампилобактерии -хеликобактерии, спириллы-волинеллы).

3.6. Риккетсии. Хламидии и микоплазмы. Патогенные грибы. Мицелиальные и дрожжеподобные грибы (кандида). Простейшие полости рта (ентамёбы, трихомонады).

Раздел 4. Медицинская вирусология

4.1. ДНК-геномные вирусы (герпеса, опоясывающего лишая, гепатита В).

4.2. РНК-геномные вирусы (гриппа, везикулярного стоматита, ящура, ВИЧ, энтеровирусы). Онкогенные вирусы (роль ретро- и вирусов гепатита В, С в канцерогенезе).

4.3. Ретровирусы. Вироиды и прионы – возбудители медленных вирусн. инфекций.

Раздел 5. Клиническая микробиология полости рта

5.1. Нормальная или резидентная микрофлора полости рта. Особенности микробной флоры полости рта человека. Принципы классификации микробов полости рта: морфологический, биохимический, молекулярно-генетический.

Характеристика облигатно-анаэробной микрофлоры полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области. Грамотрицательные (беспоровые) анаэробные бактерии (ацидаминококки, вейллонеллы, бактероиды, превотеллы, порфиромонады, таннереллы, фузобактерии, лептотрихии, извитые формы грамотрицательных анаэробных бактерий – кампилобактеры, волинеллы, селеномонады, трепонемы и др.). Грамположительные беспоровые анаэробные бактерии (петококки, пептострептококки, актиномицеты, пропионибактерии, коринебактерии, эубактерии, лактобактерии бифидобактерии). Грамположительные споровые анаэробные бактерии (кlostридии, сарцины). Характеристика факультативно-анаэробной и аэробной микрофлоры полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области. Микроаэрофильные стрептококки, энтерококки, стафилококки, актинобациллы, агрегативные бактерии, эйкенеллы. Грамотрицательные факультативно-анаэробные и аэробные бактерии (нейссерии, гемофильные бактерии, псевдомонады, энтеробактерии). Характеристика эукариотических микробов полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области (грибы, простейшие). Микроэкология полости рта. Основные биотопы полости рта (биоплёнка слизистой оболочки полости рта, биоплёнка языка, протоки слюнных желез и слюна, десневой желобок и десневая жидкость, ротовая жидкость – смешанная слюна, биоплёнка зубов - зубной налёт, зубная бляшка) и методы их исследования. Факторы, способствующие и препятствующие микробной колонизации полости рта. Формирование микробной флоры полости рта в процессе жизни. Микробиоценоз и учение о биоплёнках. Пространственно-временная модель формирования микробиоценоза полости рта. Формирование зубной бляшки. Особенности зубной бляшки при патологии (кариесе зубов, гингивите, пародонтите, язвенно-некротическом гингивостоматите). Формирование зубного камня. Механизмы кворум-сенсинга между микробами в биоплёнке полости рта. Принципы деконтаминации в стоматологии. Понятие о критических, полукритических и некритических материалах и

инструментах. Соотношение процессов предстерилизационной обработки, дезинфекции и стерилизации. Способы дезинфекции и стерилизации. Антисептики, дезинфектанты и антибиотики в стоматологии. Иммунный ответ и микробы полости рта. Механизмы доиммунной и иммунной защиты. Методы микробиологического исследования, применяемые в стоматологии (микроскопический, бактериологический, молекулярно-биологический метод, прочие методы лабораторного и экспериментального исследования – изучение адгезии микробов к стоматологическим материалам и др.). Принципы антимикробной и иммуномодулирующей терапии в стоматологии. Проблема резистентности к антибиотикам и определение чувствительности микробной флоры к антимикробным препаратам.

5.2. Клиническая микробиология полости рта. Микробная флора и иммунные процессы при кариесе зубов. Характеристика кариесогенной микрофлоры. Биоплёнка зуба и патогенез кариеса зубов. Экспериментальные модели развития кариеса зубов. Иммунология кариеса зубов и перспективы создания вакцины.

5.3. Микробная флора и иммунные процессы при заболеваниях пародонта. Характеристика пародонтопатогенной флоры. Возбудители и патогенез гингивита и пародонтита. Иммунные явления при заболеваниях пародонта. Микробная флора и иммунные процессы при одонтогенной инфекции. Характеристика возбудителей одонтогенной инфекции и актиномикоза. Возбудители, патогенез и иммунные процессы при одонтогенной инфекции.

5.4. Микробная флора и иммунные процессы при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Характеристика возбудителей импетиго, стоматитов, сифилиса, спирохетозов и других бактериальных инфекций, сопровождающихся проявлениями в полости рта. Заболевания грибковой этиологии с поражением слизистой оболочки полости рта. Характеристика возбудителей кандидоза и других системных микозов, сопровождающихся проявлениями в полости рта. Заболевания вирусной этиологии с поражением слизистой оболочки полости рта. Характеристика вирусов герпеса, энтеровирусов, папилломавирусы, вирусов иммунодефицита человека, геморрагических лихорадок, ящура. Микрофлора полости рта как этиологический фактор при системных заболеваниях организма. Значение хронических очагов инфекции в полости рта в развитии общей соматической патологии. Роль микрофлоры полости рта в развитии инфекционного эндокардита.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОП К-1	ОП К-7	ОП К-9			
1. Общая медицинская микробиология	14	28	42	38	80						
1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии. Морфология микробов.	2	4	6	5	11	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С, Д
1.2. Физиология микробов. Дезинфекция и стерилизация.	2	4	6	5	11	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С, Д
1.3. Микрофлора организма человека и ее функции. Симбиоз и антибиоз. Антибиотики.	4	5	9	5	14	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С, Д
1.4. Характеристика патогенов. Учение об инфекционном процессе.	2	5	7	7	14	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
1.5. Общая вирусология. Способы культивирования вирусов. Изменчивость вирусов.	2	5	7	8	15	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
1.6. Строение бактериального генома. Наследственность и изменчивость у бактерий.	2	5	7	8	15	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С, Д
2. Медицинская иммунология	4	8	12	10	22						
2.1. История развития иммунологии. Иммунная система человека и ее функции.	2	4	6	5	11	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
2.2. Серологический метод диагностики.	2	4	6	5	11	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
3. Частная медицинская микробиология	6	14	20	20	40						
3.1. Задачи частной медицинской микробиологии. Грамположительные и грамотрицательные кокки.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
3.2. Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии. Грамположительные правильной формы палочки.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С

3.3. Грамотрицательные облигатно-анаэробные палочки. Грамположительные спорообразующие палочки	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
3.4. Грамотрицательные факультативно-анаэробные и аэробные палочки.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
3.5. Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии.	1	3	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
3.6. Риккетсии. Хламидии и микоплазмы. Патогенные грибы. Мицелиальные и дрожжеподобные грибы (кандида).	1	3	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
4. Медицинская вирусология	2	4	6	20	26						
4.1. ДНК-геномные вирусы.	1	2	3	6	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
4.2. РНК-геномные вирусы. Онкогенные вирусы.	1	2	3	6	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
4.3. Ретровирусы. Вироиды и прионы.	-	-	-	8	8	+	+	+	СРС, К, КЗ		Т, Пр, С
5. Клиническая микробиология полости рта	4	18	22	20	42						
5.1. Нормальная или резидентная микрофлора полости рта. Принципы классификации микробов полости рта: морфологический, биохимический, молекулярно-генетический.	1	5	6	5	11	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
5.2. Клиническая микробиология полости рта. Биоплёнка зуба и патогенез кариеса зубов.	1	4	5	5	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
5.3. Характеристика пародонтопатогенной флоры и возбудителей одонтогенной инфекции и актиномикоза.	1	4	5	5	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
5.4. Микробная флора при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и при системных заболеваниях организма.	1	5	6	5	11	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ИМ	Т, Пр, С
Экзамен					6						
ВСЕГО	30	72	102	108	216				20% использования инновационных технологий от общего числа тем.		

Список сокращений: *самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет (ИМ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р,Д – написание, защита реферата, доклада.*

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим и лабораторным занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о лабораторной работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

В начале занятия контроль исходного уровня знаний с использованием тестов первого уровня (выбор правильного(ых) ответа(ов) из списка предложенных); затем устный опрос по контрольным вопросам. При выполнении лабораторной части практического занятия устный опрос студентов, а также групповое обсуждение техники проведения, интерпретации результатов и их практического применения для целей диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний. В конце занятия контроль итогового уровня знаний с использованием тестов второго уровня (вписать правильный(ые) ответ(ы) на предложенные тестовые задания) или письменный ответ на предложенный вопрос индивидуальный, либо по вариантам.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в устной или письменной форме.

Примерные вопросы для собеседования, варианты тестов, список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **экзамена**.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен по дисциплине осуществляется поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса биологии на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине «биология», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Оцениваются по умению решать практико-ориентированные задания.

Оценивание осуществляется по 100-бальной шкале.

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-бальной системе. В случае если студент не ответил на два теоретических вопроса билета, то экзамен для него на этом заканчивается и в экзаменационную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным	95-91	5

языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент	60-56	3-

начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. А. Воробьев [и др.] ; под ред. А. А. Воробьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2008.

2. Микробиология, вирусология и иммунология [Текст] : учебник для вузов : по специальности 060105 65 - Стоматология : [гриф] УМО / В. Н. Царев [и др.] ; под ред. В. Н. Царева. - М. : Практическая медицина : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

б) Дополнительная литература:

1. Кузнецов О.Ю. Медицинские биологические препараты в диагностике, профилактике и лечении инфекций [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / О. Ю. Кузнецов. - Иваново : [б. и.], 2009.

2. Микробиология, вирусология, микробиология полости рта [Текст] : методические разработки для самостоятельной подготовки студентов 2 и 3 курсов стоматологического факультета / сост. Е. В. Гарасько ; рец. О. В. Холмогорская. - Иваново : [б. и.], 2012.

3. Гарасько Е.В. Микробиология полости рта [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060201 "Стоматология" / Е. В. Гарасько, С. И. Морев. - Иваново : [б. и.], 2013.

4. Гарасько Е.В. Микробиология, вирусология, микробиология полости рта [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060201 "Стоматология" / Е. В. Гарасько. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иваново : [б. и.], 2013.

ЭБС:

1. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1.

2. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2.

3. Поздеев О.К. Медицинская микробиология : учебное пособие / под ред. В.И. Покровского.- 4-е изд., стереот. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

4. Микробиология, вирусология и иммунология : руководство к лабораторным занятиям : учеб. пособие / [В. Б. Сбойчаков и др.] ; под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной

	библиотека (ФЭМБ)	системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы,

		интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Микробиология» проходят на кафедре микробиологии, вирусологии, которая находится в изолированном помещении главного корпуса ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 4 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (5), научные лаборатории, включая помещения стерилизационной, моечной–препараторской, лаборантской–средоварки, бокса для посевов, фотолаборатории и вспомогательные помещения – конференц-зал, кабинет профессора, ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (5)	Столы, стулья, доска, настенный бактерицидный облучатель, термостат суховоздушный ТСВЛ-80 «Касимов». Учебное оборудование: микроскопы, наборы для окраски препаратов-мазков, спиртовки, лабораторная посуда. Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы).

		Электронный атлас по микробиологии.
3	Бактериологическая лаборатория (1)	Столы, стулья, шкафы. Дозатор автоматический поршневой А-2, система анаэробная-Марк III (для культивирования микроорганизмов), термостат суховоздушный ТСВЛ-80 «Касимов», водонагреватель аккумуляторный электрический Garanterm ES 30 V, электрическая поверхность 2-х конфорочная встраиваемая (стеклокерамика), настенный бактерицидный облучатель, лабораторная посуда.
4.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения. Аквадистиллятор АЭ-14-Я-ФП-02, весы SPU 202, стерилизаторы паровые горизонтальные ГК-100-5, термостат суховоздушный ТСВЛ-80 «Касимов», водонагреватели (100 л., Isea 40 slim бер YS RE, проточный AEG MT 600, стиральная машина, шкаф холодильный, настенный бактерицидный облучатель, лабораторная посуда.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Химия	+	+			
2.	Биология	+	+			
3.	Биохимия	+	+			
4.	Анатомия человека	+	+			
5.	Гистология, эмбриология, цитология	+				
6.	Нормальная физиология	+	+			
7.	Латинский язык	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи

с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1.	Акушерство		+	+	+	
2.	Патофизиология		+			
3.	Иммунология		+			
4.	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+	+	+	
5.	Дерматовенерология					+
6.	Хирургические болезни	+		+	+	
7.	Стоматология.	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.б.н., профессор О.Ю.Кузнецов

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра микробиологии и вирусологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Микробиология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	4, 5 семестр
2. ОПК-7	<u>готовность к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4, 5 семестр
3. ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	4, 5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<u>Знает</u> правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными. <u>Умеет</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. <u>Владеет</u> медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных заданий, 3. экзаменационных билетов.	Экзамен, 5-й семестр

	ОПК-7	<p><u>Знает</u> классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения</p> <p><u>Умеет</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p><u>Владеет</u> навыками микроскопирования и анализа препаратов и электронных микрофотографий.</p>		
	ОПК-9	<p><u>Знает</u> методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.</p> <p><u>Умеет</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами, приборами, лабораторными животными.</p> <p><u>Владеет</u> навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Общее количество тестовых заданий по дисциплине: 110, в т.ч.

ОПК-1 – 36 вопросов, ОПК-7 – 36 вопросов, ОПК-9 – 38 вопросов.

Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Пример:

1) Бактерия – это

а. вирус

б. одноклеточное существо определённого вида, относящееся к прокариотам

в. одноклеточное существо определённого вида, относящееся к эукариотам

г. организм определённого вида

- 1) Можно ли считать данный микроб возбудителем нагноения, осложнившего заживление раны?
 2) Как это проверить?

Эталон ответа: б.

2) Дифференцировать бактерии на грамположительные и грамотрицательные позволяет следующий этап окраски по Граму:

- а. окраска генцианвиолетом
- б. обработка препарата раствором Люголя
- в. обесцвечивание спиртом
- г. окраска фуксином

Эталон ответа: в.

3) Клиника СПИДа определяется рядом осложнений, вызванных оппортунистическими агентами

- а. Герпес-вирусами
- б. Энтеровирусами
- в. Возбудителем дифтерии
- г. Возбудителем дизентерии

Эталон ответа: а.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине.

Продолжительность тестирования – 20-30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Получение положительной оценки за тест является допуском к устному экзамену.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания

Инструкция по выполнению: в задании необходимо дать правильный ответ на 3 вопроса.

Пример:

1. У больного после плановой операции из отделяемого послеоперационной раны выделена культура стафилококка.

3) Как выбрать антибиотики для лечения?

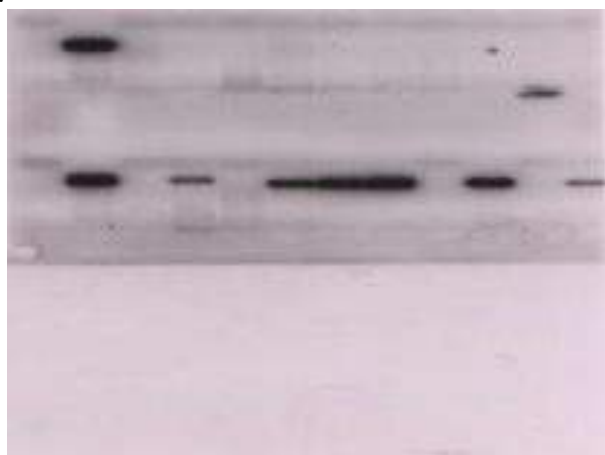
Эталон ответа:

1) Можно.

- 2) Провести бактериологическую диагностику.
 - 3) Определить чувствительность к антибиотикам.
2. У больного с подозрением на вирусную инфекцию на 7 день заболевания была взята сыворотка, в которой обнаружены специфические противовирусные антитела.
- 1) Оценить достоверность полученного результата исследования.
 - 2) Как это проверить?
 - 3) Какая сероконверсия является диагностической?

Эталон ответа:

- 1) Нельзя считать достоверным результат, полученный только с одной сывороткой.
 - 2) Особенностью серологического метода в вирусологии является исследование парных сывороток. Первую сыворотку берут у больного в острый период в начале болезни, хранят при температуре +4-8° С, а вторую сыворотку берут через 10-14 дней, а исследуют их одновременно.
 - 3) О болезни свидетельствует сероконверсия, т. е. нарастание титра антител во второй сыворотке по отношению к первой. Диагностической является сероконверсия в 4 раза и выше.
3. Проведено типирование материала, полученного от нескольких пациентов, на наличие вирусов гриппа H1N0 (первый ряд) и H1N1 (второй ряд).
- 1) Назвать материал для исследования.
 - 2) Охарактеризовать метод исследования.
 - 3) Оценить результаты.



K- K+ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Эталон ответа:

- 1) Материал для исследования – носоглоточное отделяемое, носовые смывы.
- 2) Метод исследования – ПЦР для выявления вирусной РНК с помощью.
- 3) Результаты ПЦР: у пациентов № 2, 4, 5, 6, 8, 10 в исследуемом материале выявлен генетический материал вируса гриппа H1N1 (А)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	0 уровень (менее 56)
ОПК-1	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью	<u>Умеет Самостоятельно</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью	<u>Умеет Не может</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для

	<p>Интернет для профессиональной деятельности.</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.</p>	<p>профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.</p>	<p>Интернет для профессиональной деятельности.</p> <p>Владеет Самостоятельно медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>профессиональной деятельности.</p> <p>Владеет Не способен пользоваться медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.</p>
ОПК-7	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p>Владеет уверено, правильно и самостоятельно навыком микроскопии и анализа нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами), <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно навыком микроскопии и анализа нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p>Владеет Самостоятельно навыком микроскопии и анализа нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p>Владеет Не способен к микроскопию и анализу нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий.</p>
ОПК-9	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами,</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами,</p>

	реактивами, приборами, лабораторными животными.	приборами, лабораторными животными, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	реактивами, приборами, лабораторными животными.	приборами, лабораторными животными.
	Владеет уверенно, правильно и самостоятельно навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.	Владеет Правильно и самостоятельно навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.	Владеет Самостоятельно навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования, но совершает отдельные ошибки.	Владеет Не способен работать с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и интерпретировать результаты микробиологического исследования.

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 экзаменационных билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины.

Пример.

Билет _____

1. Морфология микробов. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приемы микроскопического метода исследования.
2. Стрептококки. Таксономия. Характеристика. Роль в заболеваниях полости рта. Микробиологическая диагностика. Профилактика и лечение.
3. Характеристика эукариотических микробов полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области (грибы, простейшие).

Эталон ответа

Вопрос 1.

Морфология бактерий.

По форме выделяют следующие основные группы микроорганизмов.

1. Шаровидные или кокки (с греч.- зерно). 2. Палочковидные. 3. Извитые. 4. Нитевидные.
Кокковидные бактерии (кокки) по характеру взаиморасположения после деления подразделяются на ряд вариантов.
 1. **Микрококки.** Клетки расположены в одиночку. Входят в состав нормальной микрофлоры, находятся во внешней среде. Заболеваний у людей не вызывают.
 2. **Диплококки.** Деление этих микроорганизмов происходит в одной плоскости, образуются пары клеток. Среди диплококков много патогенных микроорганизмов - гонококк, менингококк, пневмококк.
 3. **Стрептококки.** Деление осуществляется в одной плоскости, размножающиеся клетки сохраняют связь (не расходятся), образуя цепочки. Много патогенных микроорганизмов - возбудители скарлатины, гнойных воспалительных процессов.
 4. **Тетракокки.** Деление в двух взаимоперпендикулярных плоскостях с образованием тетрад (т.е. по четыре клетки). Медицинского значения не имеют.
 5. **Сарцины.** Деление в трех взаимоперпендикулярных плоскостях, образуя тюки (пакеты) из 8, 16 и большего количества клеток. Часто обнаруживают в воздухе.
 6. **Стафилококки** (от лат.- гроздь винограда). Делятся беспорядочно в различных плоскостях, образуя скопления, напоминающие грозди винограда. Вызывают многочисленные, прежде всего гнойно-воспалительные инфекции.

Палочковидные формы микроорганизмов.

1. Бактерии - палочковидные прокариоты, не образующие спор.
2. Бациллы - аэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры обычно не превышает размера ("ширины") клетки (эндоспоры).
3. Клостридии - анаэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры больше поперечника (диаметра) вегетативной клетки, в связи, с чем клетка напоминает веретено или теннисную ракетку.

Извитые формы микроорганизмов.

1. Вибрионы и кампилобактерии - имеют один изгиб, могут быть в форме запятой, короткого завитка.
2. Спириллы - имеют 2- 3 завитка.
3. Спирохеты - имеют различное число завитков, аксостиль - совокупность фибрилл, специфический для различных представителей характер движения и особенности строения (особенно концевых участков). Из них наибольшее медицинское значение имеют представители трех родов - *Borrelia*, *Treponema*, *Leptospira*.

Характеристика морфологии риккетсий, хламидий, микоплазм, вибрионов и спирохет будет дана в соответствующих разделах частной микробиологии.

Данный раздел завершаем краткой характеристикой (ключем) для характеристики основных родов микроорганизмов, имеющих медицинское значение, на основе критериев, применяемых в определителе бактерий по Берджи (Berge).

Микроскопические методы - с использованием приборов для микроскопии. Определяют форму, размеры, взаиморасположение микроорганизмов, их структуру, способность окрашиваться определенными красителями.

Основные способы микроскопии: *световая* микроскопия (с разновидностями - иммерсионная, темнопольная, фазово-контрастная, люминесцентная и др.) и *электронная*, а также автордиография (изотопный метод выявления).

Вопрос 2.

СТРЕПТОКОККИ - Gr+ факультативно-анаэробные и аэробные бактерии.

Род *Streptococcus* : *S. pyogenes*, *S. hominis*, *S. mutans*, *S. salivarius*, *S. sanguis*, *S. milleri*, *S. mitis*, *S. oralis*, *S. intermedius*

Gr+, овоидной или сферической формы, диаметром 0,5–2,0 мкм, в мазках располагаются

парами или цепочками; неподвижные; аспорогенны. Факультативные анаэробы или микроаэрофилы. Хемоорганотрофы. Прихотливы к питательным средам. Гемолитически активны (на кровяном агаре). В сахарном МПБ дают придонный рост.

Каталазоотрицательные. **Разлагают углеводы, вызывая закисление рН.** Из полисахаридов образуются декстран, способствующий образованию зубных бляшек, и леван, разлагающийся в дальнейшем до кислот.

Основные обитатели полости рта (до 10^8 – 10^9 в 1 мл слюны). Доминируют маловирулентные зеленящие стрептококки: *S. hominis* и *S. mitis* обитают на слизистой оболочке; *S. sanguis* и *S. mutans* колонизируют поверхность зубов, **продуцируют молочную кислоту** из углеводов пищи, приводят к деминерализации эмали и дентина, являются причиной кариеса. От 40 до 90 % штаммов *S. milleri* могут быть бета-гемолитическими. Они колонизируют слизистую рта и дёсен, выделяются при стоматитах и гингивитах. Из альфа-зеленящих видов наиболее вирулентен *S. intermedius*, входящий в группу пародонтопатогенных видов, а также отдельные штаммы *S. sanguis*, способные при малейших стоматологических вмешательствах (удаление зуба, кюретаж) вызывать бактеремию и септические процессы.

Гемолитические и зеленящие стрептококки вызывают гнойно-воспалительные процессы - пульпиты, периодонтиты, остеомиелиты, абсцессы и флегмоны.

Следует подчеркнуть особенности стрептококковой инфекции. Она склонна к хроническому течению, т.к. стрептококки легко переходят в L-форму, большинство антигенов стрептококков являются аллергенами и быстро формируется аутоаллергия.

Наличие пиогенного стрептококка в полости рта, на миндалинах и кариозных зубах может явиться причиной стрептококковых инфекций даже при кратковременных ИДС, связанных с переохлаждением, оперативными вмешательствами и т.д.

Входными воротами инфекции для стрептококков, также как и для стафилококков, могут служить микротравмы. Смешанная стафило-стрептококковая инфекция является причиной развития импетиго, при котором вначале обнаруживаются стрептококки, а затем стафилококки. При этом гнойничковый процесс развивается на коже лица, красной кайме губ и далее может распространяться на слизистую оболочку полости рта. Заболевание чаще встречается у детей.

Стрептококки вызывают заеды преимущественно у детей и пожилых людей, пользующихся съемными протезами. У детей возникновению заболевания способствует постоянная мацерация углов рта слюной, а при использовании протезов - снижение прикуса и образование глубокой складки в углах рта. В обоих случаях создаются входные ворота инфекции для стрептококков в виде эрозии в углу рта, которая превращается в кровоточащую рану, покрывающуюся кровянисто-гнойной коркой.

В результате смешанной стафило-стрептококковой инфекции могут возникнуть гнойные поражения в области лица. Например, шанкриформная пиодермия, получившая свое название из-за клинического сходства с твердым шанкром – проявлением первичного сифилиса и др.

Основной метод диагностики - бактериологический. Материал для исследования - кровь, гной, слизь из зева, налет с миндалин, раневое отделяемое. Решающим при исследовании выделенных культур является определение серогруппы (вида). Группоспецифические антигены определяют в реакции преципитации, латекс - агглютинации, коагглютинации, ИФА и в МФА с моноклональными антителами (МКА). Серологические методы чаще используют для диагностики ревматизма и гломерулонефрита стрептококковой этиологии - определяют антитела к стрептолизину О и стрептодорназе.

Для лечения применяют антисептики, химиотерапевтические препараты, антибиотики и с первых дней заболевания проводится десенсибилизирующая терапия.

Вопрос 3.

Характеристика эукариотических микробов полости рта (грибы, простейшие)

У 60-70% лиц обнаруживают значительную грибковую колонизацию полости рта, особенно спинки языка. Наиболее часто выявляют *Candida albicans*. Другие виды (*C. krusei*, *C. tropicalis*, *C. pseudotropicalis*, *C. quilliermondii*) выделяют лишь у 5% лиц. Реже выделяют *Saccharomyces cerevisiae*, *Torulopsis gtabrata*, *Cryptococcus neoformans*, виды *Aspergillus*, *Penicillium* и *Geotrichum*. При поражениях дыхательного тракта и на фоне приёма антибиотиков частота обнаружения грибов возрастает.

Миконосительство возможно только по отношению к грибам *Candida*. Носительство плесневых грибов в организме человека невозможно, их обнаружение свидетельствует о патологическом процессе. У половины здоровых людей в полости рта могут обитать простейшие, доминируют *Entamoeba gingivalis* и *Trihomonas tenax*, *Trihomonas elongate*. Они усиленно размножаются при негигиеничном содержании полости рта. Количество простейших возрастает при воспалении дёсен. Наибольшее их количество встречается в зубном налете, гнойном содержимом пародонтальных карманов при пародонтите и гингивите и др.

Дрожжеподобные грибы, одноклеточные микроорганизмы, продуцируют псевдомицелий, псевдоконидии. Рост при 21-27 °С. На сусло-агаре: *C. albicans* формирует блестящие, плоские или выпуклые, с ровными краями колонии. На жидкой среде - помутнение. На хромогенной среде - *C. albicans* – салатовые, *C. tropicalis* – синие колонии.

КАНДИДА. Род *Candida*. *C. albicans*, *C. krusei*, *C. tropicalis*

Вызывает кандидамикоз – контагиозное заболевание человека и животных, с поражением слизистых оболочек рта (молочница), ЖКТ и др. органов с образованием белого налета и гранулематозных образований во внутренних органах

МУКОР. Род *Mucor*. *M. pusillus*, *M. racemosus*

Состоит из нерасчлененного мицелия в виде сильно разветвленной клетки, от которой поднимаются плодоносящие гифы с шаровидными спорангиями на конце в виде головки. В патологическом материале обнаруживаются крупные, ветвящиеся, несептированные гифы мукоровых грибов.

Вызывает мукоромикоз – хроническое контагиозное заболевание животных и человека, характеризующееся преимущественным поражением органов дыхания и лимфатических узлов.

АСПЕРГИЛЛУС. Род *Aspergillus*. *A. fumigatus*, *A. flavus*, *A. niger*.

В мазках из патологического материала обнаруживают бесцветные, септированные гифы мицелия с характерными органами плодоношения, конидиеносцы, стеригмы, цепочки конидий. На агаре Сабуро при 25–28°С: белые пушистые колонии, затем – зеленого, желтого или черного цвета. На агаре Чапека: гладкие или звездчатые колонии, зеленого или черного цвета.

Вызывает аспергиллез – острое или хроническое контагиозное заболевание домашних и диких птиц, реже - других видов животных, характеризующееся поражением органов дыхания.

ПЕНИЦИЛЛИУМ. Род *Penicillium*. *P. notatum*, *P. crustaceum*, *P. glaucum*, *P. citrinum*.

В патологическом материале обнаруживают многоклеточный мицелий с характерными органами плодоношения, имеющими вид кисточек. Конидиеносец – многоклеточный, в верхней части разветвлен, на концах его образуются стеригмы. На среде Сабуро при 25–28°С: шероховатые колонии зеленоватого цвета.

Вызывает пенициллез – контагиозное заболевание человека и животных, сопровождающееся поражением кожи, ногтей, уха, верхних дыхательных путей и легких.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	0 уровень (менее 56)
-------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

ОПК-1	Знает Правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.	Знает Основные правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.	Знает Некоторые правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.	Знает Не знает правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.
ОПК-7	Знает Классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения.	Знает Общую классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их основное влияние на здоровье населения.	Знает Некоторые аспекты классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов и вирусов, их некоторые особенности влияния на здоровье населения.	Знает Не знает классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения.
ОПК-9	Знает Методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	Знает Основные методы микробиологической диагностики; основное применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	Знает Некоторые методы микробиологической диагностики; некоторое применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	Знает Не знает методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Собеседование по вопросам дисциплины включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета. Билет – включает три теоретических вопроса:

- 1) посвящен общей микробиологии;
- 2) посвящен частной микробиологии;
- 3) посвящен микробиологии полости рта.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Составляет до 20% оценки за экзамен.

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС:
Е.В.

д.м.н., проф. Гараско

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра неврологии и нейрохирургии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Неврология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся навыков для решения задач диагностики, профилактики заболеваний нервной системы, оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

Задачами освоения дисциплины являются:

- приобретение студентами навыков обследования нервной системы для выявления симптомов её поражения, установления неврологических синдромов и топического диагноза;
- изучение студентами этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, принципов лечения основных заболеваний нервной системы;
- формирование у студентов клинического мышления, способности самостоятельно установить и обосновать диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний, провести их дифференциальную диагностику, оказать первую доврачебную помощь при неотложных неврологических расстройствах;
- освоение студентами навыков проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний и заболеваний нервной системы;
- обучение студентов клинической оценке состояния пациентов с неврологическими расстройствами для выбора тактики врача при оказании стоматологической помощи больным;
- приобретение студентами знаний и умений по проведению реабилитационных и профилактических мероприятий при неврологических заболеваниях, формированию у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек.
- освоение студентами навыков деонтологии, морально-этической и правовой культуры, а так же навыков общения с пациентами, их родственниками и близкими.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Неврология» включена в базовую часть блока 1.

Для освоения данной дисциплины студенты должны иметь прочные базовые знания и умения, готовности, приобретенные в результате освоения предшествующих дисциплин. Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении следующих дисциплин: биоэтика; психология и педагогика; биология; биохимия; анатомия человека, топографическая анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология; иммунология; фармакология; патофизиология; патологическая анатомия.

Последующие дисциплины, для освоения которых необходимы знания и умения, приобретенные при изучении данной дисциплины: психиатрия и наркология; внутренние болезни; оториноларингология; офтальмология; судебная медицина; педиатрия; медицинская реабилитация; общественное здоровье, здравоохранение; хирургические болезни; лучевая диагностика, медицина чрезвычайных ситуаций.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОПК 6 - готовность к ведению медицинской документации;
2. ПК 5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

3. ПК 6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;
4. ПК 8 - способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления неврологического статуса пациента, используя медико-неврологическую терминологию. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико-неврологическую терминологию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК 5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов неврологического осмотра; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных неврологического профиля, показания к их проведению. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; - сформулировать показания и противопоказания к проведению краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов головного мозга. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой исследования функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; - методикой оценки результатов исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов головного мозга. 	<p>5</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>3</p>

ПК 6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы; - современную классификацию неврологических заболеваний; - критерии постановки диагноза заболеваний центральной и периферической нервной системы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; - сформулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	3 3 3 5
ПК 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения пациентов с нейростоматологическими заболеваниями; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических заболеваниях; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; - осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами. 	5 5 5 2 8

4. **Общая трудоемкость дисциплины** составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	6	108/3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел I. ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ

1.1. Произвольные движения и их расстройства. Симптомы поражения корково-мышечного пути на разных уровнях. Центральный и периферический парезы (параличи).

Современные представления об организации произвольного движения. Корково-мышечный путь: строение, функциональное значение. Центральный (верхний) и периферический (нижний) мотонейроны. Кортико-спинальный тракт: его функциональное значение для организации произвольных движений.

Рефлекторная дуга: строение и функционирование. Уровни замыкания рефлексов в спинном мозге и стволе головного мозга, значение в топической диагностике. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы, защитные спинальные рефлексы. Регуляция мышечного тонуса: спинальная рефлекторная дуга, гамма-система. Надсегментарные уровни регуляции мышечного тонуса. Исследование мышечного тонуса. Нейропатофизиологические основы изменения физиологических рефлексов, патологических пирамидных рефлексов, спастичности.

Центральный и периферический парезы: изменения мышечного тонуса и рефлексов, трофики мышц. Клинические особенности поражения корково-мышечного пути на разных уровнях: головной мозг (прецентральная извилина, лучистый венец, внутренняя капсула, ствол мозга), спинной мозг (боковой канатик, передний рог), передний корешок, сплетение, периферический нерв, нервно-мышечный синапс, мышца. Параклинические методы исследования: электромиография, электронейромиография (исследование скорости проведения по двигательным волокнам периферических нервов), магнитная стимуляция с определением моторных потенциалов, исследование уровня креатинфосфокиназы в сыворотке крови, биопсия мышц и нервов.

1.2. Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения.

Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений; участие в организации движений путем обеспечения позы, мышечного тонуса и стереотипных автоматизированных движений. Нейрофизиологические и нейрохимические механизмы регуляции деятельности экстрапирамидной системы, основные нейротрансмиттеры: дофамин, ацетилхолин, гамма-аминомасляная кислота.

Гипокинезия (олиго- и брадикинезия), ригидность и мышечная гипотония, постуральная неустойчивость. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хорей, тики, гемибаллизм, атетоз, миоклонии. Гипотонически-гиперкинетический и гипертонически-гипокинетический синдромы. Нейропатофизиология экстрапирамидных двигательных расстройств, методы фармакологической коррекции.

1.3. Координация движений и ее расстройства.

Анатомо-физиологические данные. Мозжечок и вестибулярная система: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений. Клинические методы исследования координации движений.

Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, диссинергия, нистагм, дизартрия, мышечная гипотония.

Атаксии: мозжечковая, вестибулярная, лобная, сенситивная. Патофизиология и фармакологические методы коррекции.

1.4. Чувствительность и ее расстройства.

Центральные и периферические механизмы боли.

Чувствительность: экстроцептивная, проприоцептивная, интеро-цептивная, сложные виды. Афферентные системы соматической чувствительности и их строение: рецепторы, проводящие пути. Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Эпикритическая и протопатическая чувствительность.

Виды расстройств чувствительности: гипо- и гиперестезии, парестезии и боль, дизестезии, гиперпатия, аллодиния, каузалгия. Типы расстройств чувствительности:

периферический, сегментарный, проводниковый, корковый. Диссоциированное расстройство чувствительности.

Нейропатофизиологические, нейрохимические и психологические аспекты боли. Антиноцицептивная система. Острая и хроническая боль. Центральная боль. «Отраженные» боли.

Параклинические методы исследования: электронейромиография (исследование скорости проведения по чувствительным волокнам периферических нервов, исследование Н-рефлекса), соматосенсорные вызванные потенциалы.

1.5. Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов.

Строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста и среднего мозга).

Черепные нервы: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения.

I пара — обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения.

II пара — зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения зрительной системы на разных уровнях (сетчатка, зрительный нерв, перекрест, зрительный тракт, зрительный бугор, зрительная лучистость, кора). Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы (исследование глазного дна, зрительные вызванные потенциалы).

III, IV, VI пары — глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения; медиальный продольный пучок и межъядерная офтальмоплегия; регуляция взора, корковый и стволочный парез взора; окуло-цефальный рефлекс; зрачковый рефлекс и признаки его поражения; виды и причины анизокории; синдром Аргайла-Робертсона, синдром Эйди.

V пара — тройничный нерв, синдромы расстройств чувствительности (периферический, ядерный, стволочной и полушарный); нарушения жевания.

VII пара — лицевой нерв, центральный и периферический парез мимической мускулатуры, клиника поражения лицевого нерва на разных уровнях. Вкус и его расстройства.

VIII пара — преддверно-улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы; роль вестибулярного аппарата в регуляции координации движений, равновесия и позы; признаки поражения на разных уровнях; нистагм, вестибулярное головокружение, вестибулярная атаксия, синдром Меньера. Отоневрологические методы исследования вестибулярной функции.

IX и X пары — языкоглоточный и блуждающий нервы, вегетативные функции блуждающего нерва; признаки поражения на разных уровнях, бульбарный и псевдобульбарный синдромы.

XI пара — добавочный нерв, признаки поражения.

XII пара — подъязычный нерв, признаки поражения; центральный и периферический парез мышц языка.

Синдромы поражения ствола мозга на различных уровнях, альтернирующие синдромы.

1.6. Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные нарушения.

Неврогенные нарушения функций тазовых органов.

Строение и функции вегетативной (автономной) нервной системы: симпатическая и парасимпатическая системы; периферический (сегментарный) и центральный отделы вегетативной нервной системы.

Лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс. Симптомы и синдромы поражения периферического отдела вегетативной нервной системы: периферическая вегетативная недостаточность, синдром Рейно.

Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь, задержка и недержание мочи, императивные позывы на мочеиспускание. Признаки центрального и периферического расстройства функций мочевого пузыря.

Инструментальная и лекарственная коррекция периферических вегетативных расстройств и неврогенного мочевого пузыря.

1.7. Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия.

Строение и функции оболочек спинного и головного мозга. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция, реабсорбция. Менингеальный синдром: проявления, диагностика. Исследование цереброспинальной жидкости: поясничный прокол, измерение давления, проба Квекенштедта, состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях, белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциации.

Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки. Дислокационный синдром. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Лекарственная коррекция внутричерепной гипертензии.

1.8. Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга и полушарий.

Кора больших полушарий головного мозга: основные принципы строения и функции, проблема локализации функций в мозге. Функциональная асимметрия полушарий мозга. Представление о системной организации психических функций. Высшие мозговые (психические) функции: гнозис, праксис, речь, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект и их расстройства; афазии (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая); апраксии (конструктивная, пространственная, идеомоторная); агнозии (зрительные, слуховые, обонятельные); астереогнозис, анозогнозия, аутоагнозия; дисмнестический синдром, Корсаковский синдром; деменция, олигофрения. Значение нейропсихологических исследований в неврологической клинике.

Раздел II. ЧАСТНАЯ НЕВРОЛОГИЯ

2.1. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.

Острые нарушения мозгового кровообращения. Хроническая ишемия мозга. Сосудистая деменция. Кровоснабжение головного мозга: анатомия и физиология. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Этиология сосудистых заболеваний головного мозга. Патофизиология мозгового кровообращения при закупорке мозговых артерий и при артериальной гипертензии. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (транзиторная ишемическая атака) и ишемический инсульт: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Кровоизлияние в мозг: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Субарахноидальное нетравматическое кровоизлияние: этиология, патогенез, клиника, диагностика, терапия и показания к хирургическому лечению. Догоспитальная диагностика острых нарушений мозгового кровообращения, оказание неотложной помощи. Параклинические методы диагностики острых нарушений мозгового кровообращения - КТ и МРТ, ультразвуковая доплерография, ультразвуковое дуплексное и триплексное сканирование, транскраниальная доплерография, ангиография. Реабилитация больных перенесших инсульт. Первичная и вторичная профилактика

инсульта. Анатомия кровоснабжение спинного мозга. Нарушения спинального кровообращения.

2.2. Экстрапирамидные заболевания ЦНС (паркинсонизм, мышечная дистония, хорей, тики). Мышечная дистония: клиника, диагностика, лечение.

Синдром Туретта: клиника, диагностика, лечение. Малая хорей и хорей Гентингтона: клиника, диагностика, лечение. Болезнь Паркинсона: клиника, диагностика, лечение.

2.3. Рассеянный склероз.

Рассеянный склероз: патогенез, клиника, диагностика, типы течения. Параклинические методы исследования в диагностике рассеянного склероза: МРТ головного и спинного мозга, исследование вызванных потенциалов головного мозга, ликворологические исследования. Лечение.

2.4. Инфекционные заболевания нервной системы.

Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.

Герпетический энцефалит. Клещевой энцефалит. Параинфекционные энцефалиты при кори, ветряной оспе, краснухе. Ревматические поражения нервной системы, малая хорей.

Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.

Первичные и вторичные гнойные менингиты: менингококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты.

Параклинические методы в диагностике инфекционных заболеваний нервной системы: ликворологические и серологические исследования, КТ и МРТ головы.

2.5. Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки.

Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома. Лечение эпилепсии. Эпилептический статус: клиника, патогенез, лечение.

Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания - электроэнцефалография, КТ и МРТ головы.

2.6. Неврозы. Вегетативная дистония.

Неврозы: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

Вегетативная дистония, вегетативный криз (паническая атака): этиология, патогенез, клиника, диагностика.

2.7. Головные и лицевые боли.

Классификация головных болей. Патогенез головной боли. Обследование пациентов с головной болью.

Мигрень: классификация, патогенез, клинические формы, течение, диагноз. Лечение приступа мигрени. Профилактика приступов мигрени.

Пучковая головная болезнь: клиника, диагностика, лечение.

Головная боль напряжения: патогенез, диагностика, лечение.

Миофасциальный болевой синдром лица. Клиника, диагностика, лечение. Дисфункция височно-нижнечелюстного сустава.

Невралгия тройничного и языкоглоточного нервов: клиника, лечение. Лицевые симпаталгии. Лицевые миофасциальные синдромы. Синдром дисфункции височно-нижнечелюстного сустава.

Клиника, диагностика и лечение вегетативных прозопагий: невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, ушного, подчелюстного и подъязычного ганглиев.

Стоматалгия, глоссалгия. Клиника, диагностика, методы лечения.

Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Этиология, клиника, диагностика и лечение невропатий лицевого нерва. Синдром поражения коленчатого узла. Гиперкинезы лица (лицевой гемиспазм, блефароспазм, параспазм). Тики.

2.8. Нервно-мышечные заболевания.

Классификация нервно-мышечных заболеваний.

Прогрессирующие мышечные дистрофии. Миопатия Дюшена, Беккера, Ландузи - Дежерина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, медико-генетические аспекты.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
1.Общая неврология	9	27	36	17	53							
1.1.Произвольные движения и их расстройства	1	3	4	2	6		+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
1.2.Экстрапирамидная система и симптомы ее поражения	1	3	4	2	6		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
1.3. Координация движений и ее расстройства	1	3	4	2	6		+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
1.4.Чувствительность и ее расстройства	1	3	4	2	6		+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
1.5.Симптомы и синдромы поражения ствола мозга и черепных нервов	2	6	8	3	11		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
1.6.Вегетативная (автономная) нервная система и вегетативные	1	3	4	2	6		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

нарушения												
1.7.Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость	1	3	4	2	6		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
1.8. Высшие мозговые функции и их расстройства.	1	3	4	2	6		+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
2. Частная неврология	9	27	36	19	55							
2.1.Сосудистые заболевания головного и спинного мозга	1	4	5	3	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
2.2.Экстрапирамидные заболевания ЦНС	1	4	5	2	7	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
2.3.Рассеянный склероз	1	1	2	2	4	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
2.4.Инфекционные заболевания нервной системы	1	3	4	2	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ,	Т, Пр, РСЗ, С, Р
2.5.Пароксизмальные расстройства сознания - эпилепсия и обмороки	1	3	4	2	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
2.6.Неврозы, Вегетативная дистония	1	4	5	3	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
2.7.Головные и лицевые боли	2	4	6	1	7	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
2.8. Нервно-мышечные заболевания	1	4	5	4	9	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РКС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Р
ИТОГО	18	54	72	36	108					% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20%		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), разбор клинических случаев (РКС), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание, защита рефератов, докладов.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
8. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Курация больного, работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на *каждом учебном занятии*:

А) *вводный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия в форме устного опроса, тестового контроля.

Б) *промежуточный контроль* – проверка отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных в ходе обучения на занятии. Проводится в форме тестового контроля, решения ситуационных задач, оценка уровня освоения практических умений.

Все формы текущего контроля оцениваются с помощью 100-бальной системы.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий (тестирование, проверка практических умений). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Примерные вопросы для собеседования, ситуационные задачи и варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета. Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом. Контроль осуществляется в компьютерной форме.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в	85-81	4+

терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2

Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] УМО / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1 : [Неврология]. - 2013. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2. Гусев Е.И. Неврология и нейрохирургия [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : с компакт-диском : в 2 т. : [гриф] УМО / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -Т. 2 : Нейрохирургия / под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. - 2013.

3. Гусев Н. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : для студентов медицинских вузов : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

б) Дополнительная литература:

1. Линьков В.В., Гаранина Е.С. Болезнь Паркинсона и паркинсонизм: электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие.-Иваново, 2010.

2. Линьков В.В., Гаранина Е.С. Рассеянный склероз (клиника, диагностика, лечение): электронное обучающе-контролирующее учеб. пособие.-Иваново, 2010.

ЭБС:

1. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 1. Неврология. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, В.И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Т. 2. Нейрохирургия / под ред. А.Н. Коновалова, А.В. Козлова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Можаяев С.В. Нейрохирургия: учебник/ С.В. Можаяев, А.А. Скоромец; Т.А. Скоромец. . - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8

5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com	http://polpred.com

	Med.polpred.com	Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской	https://www.rosminzdrav.ru

	Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Неврология» проходят на кафедре неврологии и нейрохирургии, которая располагается на базе ОБУЗ «Городской клинической больницы №3», расположенной по адресу ул. Постышева, д. 57/3.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (3), преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

	работы	
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi, ноутбук Acer Extensa 5220, видеокомплекс, проектор Epson EB-X6, слайд-проектор), инструменты (неврологические молоточки, камертоны). Наборы демонстрационного оборудования (муляжи, рентгенограммы) и учебно-наглядных пособий (таблицы, диапозитивы). Видеофильмы.
3	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Стол, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Биоэтика	+	+

2	Психология и педагогика	+	+
3	Биология	+	
4	Биохимия	+	+
5	Анатомия человека	+	+
6	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+
7	Гистология, эмбриология, цитология	+	+
8	Нормальная физиология	+	
9	Микробиология		+
10	Иммунология	+	+
11	Фармакология	+	+
12	Патофизиология	+	+
13	Патологическая анатомия	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами	
		1	2
1	Психиатрия и наркология	+	+
2	Внутренние болезни	+	+
3	Отоларингология	+	+
4	Офтальмология	+	+
5	Судебная медицина		+
6	Педиатрия	+	+
7	Медицинская реабилитация	+	+
8	Общественное здоровье и здравоохранение		+
9	Хирургические болезни	+	+
10	Лучевая диагностика		+
11	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., профессор кафедры Чельшева И.А., к.м.н., доцент кафедры Гаранина Е.С.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра неврологии и нейрохирургии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Неврология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации;	6 семестр
ПК-5	<u>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;</u>	6 семестр
ПК-6	<u>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;</u>	6 семестр
ПК-8	<u>Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</u>	6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - правила оформления неврологического статуса пациента, используя медико-неврологическую терминологию <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико-неврологическую терминологию <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике 	Комплекты: 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий	Зачет, 6-й семестр

2.	ПК-5	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов неврологического осмотра; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы; -современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных неврологического профиля, показания к их проведению. <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; - сформулировать показания и противопоказания к проведению краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга; <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой исследования черепных нервов, вегетативных функций: нарушений терморегуляции, потоотделения, вазомоторных и трофических расстройств, ортостатическую гипотензию. -методикой оценки результатов исследования краниографии, ЭНМГ, МСКТ головного мозга, МРТ головного мозга, ангиографии сосудов головного мозга. 		
3.	ПК-6	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы; - современную классификацию неврологических заболеваний; - критерии постановки диагноза заболеваний центральной и периферической нервной системы. 		

		<p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; - сформулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 		
4.	ПК-8	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения пациентов с нейростоматологическими заболеваниями; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. <p><u>Умеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических заболеваниях; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; - осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания; <p><u>Владеет</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью к определению 		

	тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.		
--	-----------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 40 заданий на компетенцию ОПК-6, 40 заданий на компетенцию ПК-5, 60 заданий на компетенцию ПК-6 и 60 заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Синдром Сладера – это:

А. Невралгия крылонебного узла, проявляющаяся пароксизмальной болью в верхней челюсти, в носу, при которых применяют ганглиоблокаторы, нейролептики, транквилизаторы.

Б. Короткие пароксизмы односторонних стреляющих интенсивных болей в зоне иннервации ветвей тройничного нерва, которые снимаются карбамазепином.

В. Форма вегетативной лицевой боли, проявляющаяся приступами жгучей боли в области глазницы, надбровья, соответствующей половине носа со слезотечением и гиперемией конъюнктивы, которые снимаются лидокаином.

Г. Синдром ресничного узла, при котором применяют физиопроцедуры

Эталон ответа: А

2. Невралгия ушно-височного узла (синдром Фрей) характеризуется болью в области наружного слухового прохода, нижней челюсти в сочетании с

1. заложенностью уха и слюнотечением, который снимается внутривенным введением 2% раствора новокаина;

2. нарушением глотания, что снимается введением антихолинэстеразных средств;

3. расстройствами письма, что подтверждается консультацией логопеда;

4. интенсивными головными болями, которые купируются кофеином.

Эталон ответа: А

3. Боли, развивающиеся приступообразно в области глотки, корня языка, характерны для

А. невралгии языкоглоточного нерва, что подтверждается с помощью рентгенографии черепа, томографии головного мозга, электронейромиографии;

Б. для поражения органов желудочно-кишечного тракта, что подтверждается с помощью ФГДС, УЗИ;

В. для остеохондроза шейного отдела позвоночника, что подтверждается с помощью рентгенографии черепа, томографии спинного мозга;

Г. для истерии, что подтверждается консультацией психиатра и психолога.

Эталон ответа: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (ситуационные задачи и практические задания).

Пример 1. Ситуационная задача.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Больная М., 40 лет обратилась к стоматологу с жалобами на приступообразные боли в области нижней челюсти слева. Боли провоцируются приемом пищи, иногда возникают при разговоре. Боли беспокоят около полугода, связывает с удалением зуба. Кроме этого больную беспокоит снижение слуха слева, периодически двоение при взгляде влево. При осмотре патологии зубов, десен, нижней челюсти не выявлено. Однако, выявляется сглаженность левой носо-губной складки, левая глазная несколько шире правой.

1. Какие неврологические симптомы и синдромы имеют место у пациентки?
2. Какие функции следует дообследовать?
3. Предположительный топический и клинический диагноз?
4. Какой термин применяется при слабости лицевой мускулатуры?
5. Что такое триггерные или курковые зоны)?
6. Какие дополнительные методы диагностики необходимо рекомендовать?
7. Тактика ведения пациента?

Эталон ответа

1. а) Синдром невралгии V нерва б) Синдром нейропатии VI, VII, VIII нервов.
2. а) Чувствительность на лице; б) Рефлексы (надбровный, роговичный, нижне-челюстной); в) Вкус.
3. Процесс локализуется в левом мосто-мозжечковом углу с поражением V-VIII черепно-мозговых нервов. Возможна невринома VIII нерва, арахноидальная киста или арахноидит левого мосто-мозжечкового угла.
4. Прозопарез.
5. Невидимые зоны в области кожи лица и слизистой рта, возникающие при невралгии V нерва, при раздражении которых провоцируется приступ лицевой боли.
6. Томографическое обследование головного мозга (МСКТ, МРТ), АГ сосудов головного мозга.
7. Показаны консультация невролога, нейрохирурга. Если нет показаний к оперативному лечению, назначается медикаментозная терапия: карбамазепин, начиная с дозы 0,1 два раза в сутки, затем постепенно увеличивая дозу не более 1200 мг в сутки, миорелаксанты, антидепрессанты, нейропротекторы.

Пример 2. Практическое задание.

Обследуйте функцию тройничного нерва у больного с жалобами на нарушения болевой чувствительности на лице.

Эталон ответа:

1. Перед тем, как приступить к обследованию пациента, необходимо спросить, нет ли у пациента боли в лице. Это важно, т. к. неаккуратное прикосновение к лицу больного при невралгии тройничного нерва, особенно в области, так называемых курковых зон, может вызвать приступ сильной боли. Поэтому, прежде чем исследовать точки выхода нерва и чувствительность на лице, надо спросить у больного разрешение на это.

2. Пальпация точек выхода тройничного нерва проводится одновременно с двух сторон указательными пальцами. Пальпируется точка выхода I ветви (n. ophthalmicus) в области носовой части обеих бровей – надглазничная вырезка (incisurasupraorbitalis). Точка выхода II ветви (n. maxillaris) – это подглазничное отверстие (forameninfraorbitale), III (n. mandibularis) – подбородочное отверстие (foramenmentale). При пальпации выявляют, нет ли болезненности, отечности в этих точках.

3. Затем исследуют чувствительность в зонах иннервации трех ветвей (периферический тип) и в пяти зонах Зельдера (сегментарный тип). Предупреждают больного, что к лицу будут прикасаться кончиком иглы, кусочком ваты. Попросят больного закрыть глаза. Тактильную чувствительность исследуют, слегка прикасаясь кусочком ваты или бумаги, болевую – легкими уколами иглы. Прикосновения и уколы необходимо наносить на симметричных участках слева и справа, учитывая зоны иннервации:

по ветвям

- I ветвь – лоб, верхнее веко, спинка носа;
- II ветвь – висок, щека, нижнее веко, крылья носа, верхняя губа;
- III ветвь – околоушная область, щека, нижняя губа, подбородок.

по зонам

- I зона – кончик носа, губы;
- II зона – переносица, веки, область глаза, медиальные отделы щеки;
- III зона – надбровье, часть верхнего века, средние отделы щеки, подбородок;
- IV зона – лоб, наружные отделы щеки;
- V зона – волосистая часть головы, околоушная область.

Температурную чувствительность исследуют, прикладывая в этих зонах пробирки с холодной и тёплой водой.

4. Для обследования двигательной функции тройничного нерва выясняют, не происходит ли смещение нижней челюсти при открывании рта. Затем врач кладет свои ладони на щеки больного так, чтобы ощущать височные и жевательные мышцы и просит его имитировать жевание, т. е. стиснуть и разжать зубы. При этом отмечается степень напряжения жевательных мышц, выявляется их атрофия.

5. Для полного обследования V пары необходимо исследовать три рефлекса:

- *Надбровный рефлекс*: врач наносит лёгкий удар молоточком по внутреннему краю надбровной дуги, держа молоточек параллельно брови. При этом в норме наблюдается смыкание век (мигание).

- *Роговичный рефлекс*: врач просит больного посмотреть в сторону и вверх и наносит легкое штриховое раздражение роговицы кусочком бумаги в области наружного угла глаза. Ответная реакция – смыкание век.

- *Нижнечелюстной рефлекс*: больного просят слегка приоткрыть рот и наносят легкий удар молоточком по нижней челюсти в области подбородка непосредственно или через палец врача. Ответная реакция – сокращение жевательных мышц и смыкание челюстей. В норме этот рефлекс слабо выражен или отсутствует.

В конце обследования делается вывод о сохраненной или нарушенной функции тройничного нерва, детализируются выявленные нарушения и формулируется установленный синдром (нейропатия или невралгия тройничного нерва).

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компе	Высокий	Средний	Низкий уровень	
-------	---------	---------	----------------	--

- тенция	уровень (86-100 баллов)	уровень (71-85 баллов)	(56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-6	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> заполнить неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> оформить неврологический статус (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике.</p>
ПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга,</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ)</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; <u>не</u> <u>способен</u> сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и</p>

	<p>спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой исследования функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; методикой оценки результатов исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии</p>	<p>магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой исследования функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; методикой оценки результатов исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов</p>	<p>головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой исследования функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; методикой оценки результатов исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов головного мозга,</p>	<p>спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> исследовать функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; оценить результаты исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов головного мозга.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	сосудов головного мозга.	головного мозга.	<u>но совершает небольшие ошибки.</u>	
ПК-6	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок-</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; формулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; формулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата, <u>но совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; формулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; <u>не</u> <u>способен</u> формули ровать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> дать развернутый клинический диагноз.</p>

ПК-8	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> способностью к определению</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; <u>не способен</u> сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; <u>не может</u> осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> определять тактику ведения пациентов с различными</p>
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	пациентов с различными нозологическими формами.	различными нозологическими формами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	нозологическими формами.
--	-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Челышева И.А.

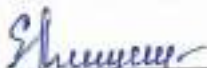
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Факультет стоматологический
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской информатики и истории медицины
Кафедра стоматологии №1
Кафедра стоматологии №2**



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
НИР в стоматологии**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системы базовых знаний, основных практических умений и навыков, которые позволят участвовать в выполнении статистического анализа данных, полученных в ходе медицинских научных исследований, а также проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, касающихся охраны здоровья отдельных физических лиц (пациентов) и населения в целом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование знаний о сущности медицины, основанной на доказательствах;
- овладение навыками сбора данных в процессе медицинского научного исследования;
- овладение навыками разработки данных, полученных в медицинских научных исследованиях;
- овладение основными математико-статистическими методами анализа данных, полученных в медицинских научных исследованиях;
- овладение навыками оценки качества медицинских научных публикаций;
- овладение навыками использования концепции медицины, основанной на доказательствах, в практике профессиональной деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «НИР в стоматологии» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Успешное освоение дисциплины обеспечивается «входными» знаниями, умениями и навыками, которые студенты получают при изучении следующих дисциплин:

- Физика, математика (знание математических методов решения интеллектуальных задач и их применения в медицине, умение производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных),
- Информатика, медицинская информатика (знание теоретических основ информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении, умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет, владение базовыми технологиями преобразования информации),

В свою очередь, знания, умения и навыки, приобретенные студентами в процессе изучения дисциплины «НИР в стоматологии», создадут основу для выполнения научно-исследовательской работы (НИР) по дисциплинам: стоматология, челюстно-лицевая хирургия, ортодонтия и детское протезирование, детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2. ПК-17: готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
3. ПК-18: способность к участию в проведении научных исследований;
4. ПК-19: готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК-1	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - методологию группировки и сводки статистического материала, - методологию статистической проверки научных гипотез, - виды и сущность ошибок, возможных при проверке научных гипотез, - методологию формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять группировку и сводку статистического материала, - выполнять комплексную оценку изучаемого явления, - выполнять статистическую проверку научной гипотезы, - формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, - навыками составления макетов статистических таблиц, - навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез, - навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы, - навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы, - навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации. 	<p>4</p> <p>2</p> <p>8</p> <p>6</p> <p>10</p> <p>3</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>6</p>
ПК-17	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы медицины доказательств, - методику оценки качества источников научной медицинской информации. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять оценку качества источников научной медицинской информации. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна. 	<p>3</p> <p>3</p>
ПК-18	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способы сбора первичных данных в медицинских научных исследованиях; - математико-статистические методы анализа данных, используемые в медицинских научных исследованиях, - применение информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять необходимый объем выборки, - составлять анкету для сбора данных методом опроса, - создавать электронную базу данных для последующего 	<p>4</p> <p>1</p> <p>1</p>

	<p>математико-статистического анализа,</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять анализ описательного признака, 4 - выполнять анализ количественного признака, 1 - выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности, 4 - сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям, 8 - анализировать связь признаков, 3 - анализировать динамику явления, 3 - выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ. 2 <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками конструирования вопросов анкеты, 10 - навыками применения основных правил составления анкеты, 1 - навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных, 10 - навыками создания электронной базы данных и работы с ней, 1 - навыками расчета относительных показателей, 4 - навыками графического представления ряда распределения количественного признака, 3 - навыками выявления центра распределения количественного признака, 3 - навыками оценки разнообразия количественного признака, 6 - навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы, 4 - навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок, 4 - навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев, 8 - навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ, 3 - навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда, 3 - навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда. 1 	
ПК-19	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие систематического обзора, его характеристики, методику составления, его возможности и ограничения, - понятие метаанализа и общие подходы к его составлению, - алгоритм деятельности при использовании доказательной клинической практики, - методику критической оценки найденных доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства, 3 - осуществлять синтез доказательств эффективности и без- 	3
		3

<p>опасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента, - оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины. <i>Владеть:</i> - навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, - навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами, - навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>	1
- навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, 	3
- навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами, 	3
- навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.	1

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Промежуточный контроль
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9,10	72/2	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Сбор и обработка первичных статистических данных в медицинских научных исследованиях

1.1. Методы сбора первичных статистических данных в медицинских научных исследованиях

Сбор первичных статистических данных как важнейший этап научного исследования. Методы сбора данных в медицинской статистике. Наблюдение и его разновидности (простое, участвующее, включенное). Проблемы при использовании метода наблюдения. Документальный метод и его характеристика. Понятие документа, первичные и вторичные документы в медицине и здравоохранении, проблемы при их использовании для сбора данных. Выкопировка сведений из медицинской документации как разновидность документального метода сбора данных. Метод опроса и его общая характеристика. Интервью: понятие, виды (свободное и стандартизированное), условия применения, правила выполнения. Анкетирование: структура анкеты, виды вопросов по конструкции и по содержанию, правила составления и компьютерной верстки анкеты. Общая характеристика сложных методов опроса (опрос экспертов, метод фокус-группы).

1.2. Обработка первичных статистических данных, полученных в медицинском научном исследовании

Содержание этапа обработки первичных статистических данных. Понятие группировки и сводки собранного материала. Виды группировки. Используемые при группировке шкалы. Методика выполнения комплексной оценки изучаемого явления. Статистические таблицы: структура, виды (простая, групповая, комбинационная), правила оформления. Подготовка собранного материала к введению в электронную базу данных: механическая и логическая проверка собранной документации, шифровка (кодирование) значений учитываемых признаков. Электронная база данных: назначение, возможности. Структура электронной базы данных: поля и случаи. Выбор переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных. Создание базы данных с применением электронных таблиц.

Раздел 2. Математико-статистические методы анализа данных

2.1. Относительные показатели

Относительные показатели: понятие, применение. Формы представления относительной величины: пропорция и шансы. Виды относительных показателей: интенсивные (частоты), экстенсивные (структуры), соотношения, наглядности. Методика расчета. Основные ошибки, допускаемые при расчете и интерпретации относительных показателей.

2.2. Вариационный ряд (ряд распределения) и средние величины

Вариационный ряд (ряд распределения) и технология его построения. Понятия варианты, частоты, накопленной частоты, относительной частоты (частости), накопленной относительной частоты (накопленной частости). Виды вариационного ряда. Графическое представление вариационного ряда (гистограмма, линейная диаграмма, «стебель и листья», кумулята). Центральная тенденция распределения (среднее значение признака): мода, медиана, среднее арифметическое, среднее геометрическое. Основные ошибки, допускаемые при расчете и интерпретации средних величин. Простейшая оценка симметричности распределения путем сопоставления средних величин.

2.3. Оценка разнообразия количественного признака

Общее представление о разнообразии (вариабельности) количественного признака. Простейшие показатели, характеризующие разнообразие: амплитуда и лимит. Понятие выброса (выскакивающего значения). Дисперсия и среднеквадратическое отклонение: понятие, методика расчета, статистическое значение. Общее представление о нормальном распределении и его свойствах. «Закон трех сигм» и его практическое применение. Коэффициент вариации: методика его расчета и оценки. Квантили (процентили) и определяемые ими интервалы (межквартильный, междецильный, референтный). График box-plot («ящик с усами»). Оценка нормальности эмпирического распределения по соответствию межквартильных интервалов сигмальным отклонениям от среднего.

2.4. Доверительный интервал

Точечная и интервальная оценка свойств генеральной совокупности. Понятия доверительного интервала, предельной ошибки, доверительных границ, критерия достоверности, доверительной вероятности, уровня значимости. Методика расчета стандартной ошибки среднего и стандартной ошибки относительного показателя. Простейшие методы определения объема выборки.

2.5. Статистическая проверка гипотез

Понятие гипотезы. Этапы работы с гипотезой. Понятие нулевой гипотезы (H_0) и альтернативной гипотезы (H_1). Понятие статистического критерия. Общее представление о некоторых теоретических распределениях: t-распределение Стьюдента, F-распределение Фишера, χ^2 -распределение Пирсона. Понятие степеней свободы (df). Параметрические и непараметрические критерии. Односторонние и двусторонние критерии. Понятие критической точки. Критическая область и область принятия нулевой гипотезы. Ошибки, возникающие при проверке гипотез: ошибка первого рода (α) и ошибка второго рода (β). Понятие мощности (чувствительности) статистического критерия.

2.6. Сравнение совокупностей по параметрическим критериям

Сравнение как основа проверки гипотез. Понятие параметрических критериев и условия их применения. Общее представление о дисперсионном анализе. Сопоставление двух дисперсий по F-критерию Фишера. Сопоставление средних значений двух независимых выборок по t-критерию Стьюдента. Сопоставление средних значений двух связанных выборок, используя парный t-критерий Стьюдента. Статистическая оценка различий между двумя долями по t-критерию.

2.7. Сравнение совокупностей по непараметрическим критериям

Общее представление о непараметрических критериях. Основные непараметрические критерии (критерий Манна-Уитни, критерий Вилкоксона, критерий χ^2 Пирсона, критерий МакНемара): назначение, методика расчета, применение для проверки гипотез.

2.8. Оценка связи признаков: регрессия и корреляция

Общее представление о связи признаков. Связь функциональная и корреляционная. Направление связи (прямая и обратная) и сила связи. Понятие регрессии. Линия регрессии и уравнение регрессии. Коэффициент линейной корреляции Пирсона и коэффициент ранговой корреляции Спирмена: применение, методика расчета, интерпретация и оценка достоверности.

2.9. Динамические (временные) ряды и их анализ

Динамический ряд: понятие, виды. Задачи анализа динамического ряда. Способы выравнивания динамического ряда для выявления тренда (увеличение интервалов, расчет групповой средней, расчет скользящей средней). Показатели, характеризующие тренд (абсолютный прирост, темп роста, темп прироста, значение одного процента роста). Выявление и описание цикличности. Методика экстраполяции по двум временным точкам.

2.10. Математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ

Применение Microsoft Excel и пакета Statistica для математико-статистического анализа данных медицинского научного исследования. Расчет показателей описательной статистики (относительные величины, средние, показатели разнообразия, доверительный интервал). Выполнение статистического анализа (расчет и интерпретация статистических критериев, регрессионный и корреляционный анализ). Использование возможностей Microsoft Excel и пакета Statistica для построения графических изображений.

Раздел 3. Доказательная (научно-обоснованная) медицинская практика

3.1. Введение в доказательную медицину

Медицина, основанная на доказательствах (англ. – evidence-based medicine), как философия работы современного врача. Исторические аспекты возникновения доказательной медицины. Предпосылки возникновения доказательной медицины. Сферы применения доказательной медицины. Возможности и ограничения доказательной (научно-обоснованной) клинической практики.

3.2. Систематические обзоры и метаанализ

Систематический обзор: понятие, общая характеристика, отличие от обзора литературы, этапы составления. Отбор исследований для подготовки систематического обзора. Возможности и ограничения систематических обзоров. Метаанализ: понятие, назначение, разновидности, этапы выполнения. Возможности и ограничения метаанализа. Общее представление о Кокрановском Сотрудничестве (The Cochrane Collaboration) и Кокрановской электронной библиотеке (The Cochrane Library).

3.3 Оценка методологического качества научных медицинских публикаций

Источники доказательной информации. Уровни достоверности медицинской информации. Иерархия научных исследований по силе полученных доказательств. Структура и содержание научной публикации. Общий алгоритм оценки качества научной публикации по элементам структуры (название, абстракт, введение, материалы и методы, результаты, обсуждение, список литературы). Оценка качества публикаций, посвященных отдельным направлениям клинической практики (диагностика, лечение, прогноз, организация помощи, экономические оценки).

3.4. Доказательная медицина в практической работе врача

«Пять шагов» практики доказательной медицины по D.L. Sackett. Постановка клинического вопроса как отправная точка доказательной медицинской практики. Вопросы фоновые и фронтальные. Структура клинического вопроса. Источники доказательной медицинской информации. Критическая оценка доказательства на его валидность (правдоподобие), значимость (действенность) и применимость (полезность для клинической практики). Соединение найденного доказательства (после его критической оценки) с собственным клиническим опытом, особенностями пациента и конкретными обстоятельствами. Самооценка эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности и поиск способов ее усовершенствования.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-1	ПК-17	ПК-18	ПК-19			
Раздел 1. Сбор и обработка первичных статистических данных в медицинских научных исследованиях	-	8	8	6	14							
1.1. Методы сбора первичных статистических данных в медицинских научных исследованиях	-	4	4	3	7			+		МЛ, СРС, К, КЗ, Р	МГ, Тр РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д
1.2. Обработка первичных статистических данных, полученных в медицинском научном исследовании	-	4	4	3	7	+		+		МЛ, СРС, К, КЗ, Р	МГ, Тр РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д
Раздел 2. Математико-статистические методы анализа данных	-	19	19	22	41							
2.1. Относительные показатели	-	6	6	2	8			+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.2. Вариационный ряд (ряд распределения) и средние величины	-	1	1	2	3			+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр

2.3. Оценка разнообразия количественного признака	–	6	6	2	8			+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.4. Доверительный интервал	–	1	1	2	3			+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.5. Статистическая проверка гипотез	–	–	–	4	4	+				МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.6. Сравнение совокупностей по параметрическим критериям	–	1	1	2	3	+		+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.7. Сравнение совокупностей по непараметрическим критериям	–	1	1	2	3	+		+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.8. Оценка связи признаков: регрессия и корреляция	–	1	1	2	3	+		+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.9. Динамические (временные) ряды и их анализ	–	1	1	2	3			+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
2.10. Математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ	–	1	1	2	3			+		МЛ, СРС, К, КЗ	Тр	Пр
Раздел 3. Доказательная (научно-обоснованная) медицинская практика		9	9	8	17							
3.1. Введение в доказательную медицину	–	2	2	2	4		+		+	МЛ, СРС, К, КЗ		С, Т

3.2. Систематические обзоры и мета-анализ	–	2	2	2	4		+		+	МЛ, СРС, К, КЗ		С, Т
3.3 Оценка методологического качества научных медицинских публикаций	–	2	2	2	4		+			МЛ, СРС, К, КЗ	МГ, Тр	С, Т, Пр
3.4. Доказательная медицина в практической работе врача	–	3	3	2	5	+			+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр
ИТОГО:	-	36	36	36	72					25% использова- ния ин- новационных тех- нологий от общего числа тем		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (РСЗ); метод малых групп (МГ), тренинг (Тр); собеседование по контрольным вопросам (С); оценка уровня освоения практических умений (Пр), тестовый контроль знаний (Т), самостоятельная работа студента (СРС); контроль знаний (КЗ); консультирование преподавателем (К), написание, защита реферата, доклада (Р,Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль на практическом учебном занятии осуществляется в следующих формах:

- устный опрос по теме занятия (входной контроль),
- проверка решения ситуационных задач (промежуточный контроль),
- оценка уровня освоения практических умений (выходной контроль),
- тестовый контроль знаний (выходной контроль).

В процессе изучения дисциплины предусмотрено два итоговых занятия:

- Первое итоговое занятие проводится после изучения раздела «Сбор и обработка первичных статистических данных в медицинских научных исследованиях». В процессе аудиторной работы студенты отвечают на тестовые вопросы и выполняют практические задания.
- Второе итоговое занятие проводится после изучения раздела «Математико-статистические методы анализа данных». В процессе аудиторной работы студенты отвечают на тестовые вопросы и решают задачи.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, перечень практических умений и ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Имеется 4 варианта по 25 вопросов.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5–
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на постав-	75-71	4–

ленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3–
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2–
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (–2 балла)

Пропуск практического занятия по неуважительной причине (–2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (–5 баллов).

Опоздание на занятие (–1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

2. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

б) Дополнительная литература:

1. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : пер. с англ. : [гриф] УМО / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : пер. с англ. / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3. Петри А. Наглядная медицинская статистика [Текст] = Medical statistics at a glance : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Петри, К. Сэбин ; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

ЭБС

1. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным

		отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «НИР в стоматологии» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж.

Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), кабинет заведующего кафедрой, преподавательская, лаборантская, кабинет профессора.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерный класс ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

работы		
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук Partner E418L, оверхед-проектор MEDIUM, проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen). Учебно-наглядные пособия (схемы).
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Физика, математика		+	
2.	Информатика, медицинская информатика	+	+	

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения
-------	------------------------------------	----------------------------------------------------------

		последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Стоматология	+	+	+
2.	Детская стоматология	+	+	+
3.	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+
4.	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н. Стрыгина Т.В., д.м.н. Джураева Ш.Ф., д.м.н. Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

НИР в стоматологии

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	9,10 семестры
ПК-17	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	9,10 семестры
ПК-18	способность к участию в проведении научных исследований	9,10 семестры
ПК-19	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	9,10 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none">- методологию группировки и сводки статистического материала,- методологию статистической проверки научных гипотез,- виды и сущность ошибок, возможных при проверке научных гипотез,- методологию формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- выполнять группировку и сводку статистического материала,- выполнять комплексную оценку изучаемого явления,- выполнять статистическую проверку научной гипотезы,- формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования,- навыками составления макетов статистических таблиц,- навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез,- навыками выбора статистического	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач.	Зачет, 10 семестр

		<p>критерия для проверки гипотезы, - навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы, - навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации.</p>		
2	ПК-17	<p>Знает: - теоретические основы медицины доказательств, - методику оценки качества источников научной медицинской информации.</p> <p>Умеет: - выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</p> <p>Владеет: - навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</p>		
3	ПК-18	<p>Знает: - способы сбора первичных данных в медицинских научных исследованиях; - математико-статистические методы анализа данных, используемые в медицинских научных исследованиях, - применение информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении.</p> <p>Умеет: - определять необходимый объем выборки, - составлять анкету для сбора данных методом опроса, - создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа, - выполнять анализ описательного признака, - выполнять анализ количественного признака, - выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности, - сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям, - анализировать связь признаков, - анализировать динамику явления,</p>		

		<ul style="list-style-type: none"> - выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ. Владеет: - навыками конструирования вопросов анкеты, - навыками применения основных правил составления анкеты, - навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных, - навыками создания электронной базы данных и работы с ней, - навыками расчета относительных показателей, - навыками графического представления ряда распределения количественного признака, - навыками выявления центра распределения количественного признака, - навыками оценки разнообразия количественного признака, - навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы, - навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок, - навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев, - навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ, - навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда, - навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда. 		
4	ПК-19	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие систематического обзора, его характеристики, методику составления, его возможности и ограничения, - понятие метаанализа и общие подходы к его составлению, - алгоритм деятельности при использовании доказательной клинической практики, - методику критической оценки найденных доказательств эффективности и безопасности медицинского вме- 		

	<p>шатательства.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства, - осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента, - оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость, - навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами, - навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности. 		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ПК-17, 30 заданий на компетенцию ПК-18 и 30 заданий на компетенцию ПК-19. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ГИПОТЕЗА, КОТОРАЯ ПРОТИВОРЕЧИТ НУЛЕВОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ ЛОГИЧЕСКИМ ОТРИЦАНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ

1. Вторичная
2. Альтернативная
3. Дополнительная
4. Второстепенная

Правильный ответ: 2

2. МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ (АНГЛ. - EVIDENCE-BASED MEDICINE) – ЭТО Одна из специальностей среднего медицинского образования

1. Одна из специальностей высшего медицинского образования
2. Медицинская практика, объединяющая личный опыт врача и доказательную информацию, полученную в правильно выполненных научных исследованиях
3. Часть работы врача, связанная с процессом доказывания пациентам необходимости того или иного медицинского вмешательства

Правильный ответ: 3

3. МЕТОД СБОРА СТАТИСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ СОБЫТИЙ ИХ ОЧЕВИДЦЕМ, – ЭТО Интервьюирование

1. Анкетирование
2. Рандомизация
3. Наблюдение

Правильный ответ: 4

4. СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР (АНГЛ. – SYSTEMATIC REVIEW, SYSTEMATIC OVERVIEW) В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ – ЭТО

- 1.Обобщение результатов своей профессиональной деятельности, систематически выполняемое врачом
- 2.Особая технология оформления научной статьи
- 3.Особая технология написания монографического реферата
- 4.Особый вид научного исследования, выполненный по специальной методике, объектом которого являются результаты других, оригинальных научных исследований

Правильный ответ: 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1

В 2016 г. было выполнено научное исследование с целью оценки влияния ряда производственных факторов на возникновение и развитие стоматологической патологии у работников. Проанализированы результаты медицинского осмотра работников предприятия «К». Внимание исследователей привлекла высокая частота кариеса у лиц разного пола и разного возраста, работающих в условиях изучаемого производства. У осмотренных пациентов были отмечены все формы кариеса (кариес эмали, кариес дентина, кариес цемента).

Вопросы и задания:

1. Постройте макет групповой статистической таблицы, отражающей частоту встречаемости (случаи на 100 осмотренных) различных форм кариеса (кариес эмали,

- кариес дентина, кариес цемента) у работников разного пола (мужской, женский) и разного возраста (до 30 лет, 30-49 лет, 50 лет и старше) (ОК-1)
2. Назовите правила оформления статистических таблиц, которые были Вами использованы (ПК-17, ПК-19)
 3. Какие учитываемые признаки из отраженных в статистической таблице принадлежат к группе факторных, а какие – к группе результативных? Как называется их статус в таблице? (ОК-1, ПК-18)

Эталон ответа:

1.

Таблица 1.

Частота встречаемости различных форм кариеса у работников предприятия «К» по данным 2016 года (случаи на 100 работающих)

Форма кариеса	Пол работников		Возраст работников			Все обследованные
	Мужской	Женский	До 30 лет	30-49 лет	50 лет и старше	
1	2	3	4	5	6	7
1. Кариес эмали						
2. Кариес дентина						
3. Кариес цемента						
Все формы кариеса:						

2. Были использованы следующие правила построения статистических таблиц:

- Таблицы должны быть пронумерованы.
- Таблица должна иметь название (заголовок), кратко отражающее сущность представленных в таблице сведений, место и время.
- В конце названия указывают единицы измерения (если все числовые величины в таблице представлены в одинаковых единицах).
- Макет таблицы должен быть ограничен замкнутой линией.
- Столбцы необходимо пронумеровать.
- Статистические подлежащие необходимо пронумеровать.
- В таблице следует подводить итоги как по горизонтали, так и по вертикали, выделяя итоговые столбцы и итоговые строки.
- В названиях итоговых столбцов и итоговых строк по возможности следует отказаться от слов «Всего» и «Итого» как малоинформативных. Следует использовать более информативные конструкции (например, «Все обследованные», «Все формы кариеса»)

3. В таблице отражены три учитываемых признака. Признак «Форма кариеса» является результативным и в таблице занимает место статистического подлежащего. Признаки «Пол» и «Возраст» являются факторными и играют роль статистического сказуемого.

Задача 2

Выполнено комплексное исследование стоматологической заболеваемости некоторой популяции жителей города М. Сбор данных осуществлялся методом непосредственного наблюдения (медицинский осмотр), а также методом опроса. В выборке были представлены 64 женщины, из которых 24 отметили, что периодически замечают у себя кровоточивость десен.

Вопросы и задания:

1. С надежностью (доверительной вероятностью) равной 95% определите доверительные границы доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в изучаемой популяции (ОК-1, ПК-18)

2. Что характеризует доверительный интервал относительного показателя? (ОК-1, ПК-18)
3. Какова вероятность того, что величина истинной доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в изучаемой популяции находится за пределами рассчитанного доверительного интервала? Как называется эта вероятность? (ОК-1, ПК-18)
4. Какие свойства научной публикации позволяют оценить правильность выполнения авторами статистического анализа данных? (ПК-17, ПК-19)

Эталон ответа:

1. Последовательно выполним следующие расчеты:

- Рассчитаем долю числа женщин с кровоточивостью десен в изученной выборке ($P_{\text{выб}}$)

$$P_{\text{выб}} = (24/64) * 100 = 37,5 (\%)$$

- Рассчитаем альтернативу (q)

$$q = 100 - P_{\text{выб}} = 100 - 37,5 = 62,5 (\%)$$

- Рассчитаем стандартную ошибку доли числа женщин с кровоточивостью десен (m)

$$m = \sqrt{\frac{P_{\text{выб}} \times q}{n}} = \sqrt{\frac{37,5 \times 62,5}{64}} = \sqrt{\frac{2343,75}{64}} = \sqrt{36,6} = 6,1 (\%)$$

- Рассчитаем предельную ошибку для 95%-го доверительного интервала (Δ)

$$\Delta = tm = 2 * 6,1 = 12,2 (\%)$$

- Определим доверительный интервал ($p=0,05$)

$$P_{\text{выб}} \pm \Delta = 37,5\% \pm 12,2\%$$

- Определим доверительные границы доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в популяции

$$25,3\% - 49,7\%$$

Таким образом с уверенностью не менее 95% можно утверждать, что доля женщин с кровоточивостью десен в целом в популяции находится в пределах от 25,3% до 49,7%.

2. Доверительный интервал относительного показателя характеризует точность выполненного выборочного исследования и надежность сделанных исследователем выводов. Чем меньше ширина доверительного интервала при высокой доверительной вероятности, тем точнее исследование и надежнее выводы.
3. Вероятность того, что величина истинной доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в изучаемой популяции находится за пределами рассчитанного 95%-го доверительного интервала (т.е. меньше 25,3% либо больше 49,7%) составляет 5%. Эта вероятность называется уровень значимости и обозначается маленькой латинской буквой «р».
4. Признаками, характеризующими научную публикацию с точки зрения правильности выполнения статистического анализа данных, являются в частности следующие:
 - Правильное применение различных методов статистического анализа для данных различного типа;
 - Указание доверительных интервалов для рассчитанных величин;
 - Правильное применение параметрических и непараметрических статистических критериев;
 - Указание особенностей используемых статистических критериев (парный или нет, односторонний или двусторонний);
 - Указание уровней значимости для рассчитанных доверительных интервалов и статистических критериев.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно, самостоятельно навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования; навыками составления макетов статистических таблиц; навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез; навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы; навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы; навыками формулирования фоновых и</p>	<p>Умеет Самостоятельно выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Правильно, самостоятельно навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования; навыками составления макетов статистических таблиц; навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез; навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы; навыками определения критического значения статистического критерия</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации.</p> <p>Владеет Самостоятельно навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования; навыками составления макетов статистических таблиц; навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез; навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы; навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы; навыками формулирования фоновых и фронтальных кли-</p>	<p>Умеет Не может выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации.</p> <p>Владеет Не способен преобразовывать данные, полученные в ходе научного медицинского исследования; составлять макеты статистических таблиц; формулировать нулевую и альтернативную гипотезу; выбрать статистический критерий для проверки гипотезы; определить критическое значение статистического критерия для проверки гипотезы; формулировать фоновые и фронтальные клинические вопросы для поиска доказательной информации.</p>

	фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации.	для проверки гипотезы; навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации.	нических вопросов для поиска доказательной информации, но совершает отдельные ошибки.	
ПК-17	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</p>	<p>Умеет Самостоятельно провести оценку качества источников научной медицинской информации, но совершает отдельные ошибки</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</p> <p>Владеет Самостоятельно навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет Не может выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</p> <p>Владеет Не способен к оценке методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</p>
ПК - 18	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного признака; выполнять анализ количественного при-</p>	<p>Умеет Самостоятельно определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного признака; выполнять анализ количественного признака; выпол-</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного признака; выполнять анализ количественного</p>	<p>Умеет Не может определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного признака; выполнять анализ количественного признака; выполнять</p>

	<p>знака; выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно навыками конструирования вопросов анкеты; навыками применения основных правил составления анкеты; навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; навыками создания электронной базы данных и работы с ней; навыками расчета относительных показателей; навыками графического представления ряда распределения количественного признака;</p>	<p>нять интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно навыками конструирования вопросов анкеты; навыками применения основных правил составления анкеты; навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; навыками создания электронной базы данных и работы с ней; навыками расчета относительных показателей; навыками графического представления ряда распределения количественного признака;</p>	<p>признака; выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p>Владеет Самостоятельно навыками конструирования вопросов анкеты; навыками применения основных правил составления анкеты; навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; навыками создания электронной базы данных и работы с ней; навыками расчета относительных показателей; навыками графического представления ряда распределения количественного признака;</p>	<p>интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p>Владеет Не способен к конструированию вопросов анкеты; применению основных правил составления анкеты; выбору переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; созданию электронной базы данных и работы с ней; расчету относительных показателей; навыками графического представления ряда распределения количественного признака; выявлению центра распределения количественного признака; оценке разно-</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>навыками выявления центра распределения количественного признака; навыками оценки разнообразия количественного признака; навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок; навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев; навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда; навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</p>	<p>навыками выявления центра распределения количественного признака; навыками оценки разнообразия количественного признака; навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок; навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев; навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда; навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</p>	<p>навыками выявления центра распределения количественного признака; навыками оценки разнообразия количественного признака; навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок; навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев; навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда; навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>образия количественного признака; оценке нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; построению доверительных интервалов для выборочных оценок; расчету параметрических и непараметрических статистических критериев; оценке связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; сглаживанию динамического ряда для выявления тренда; расчету комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</p>
ПК-19	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства; осуществлять синтез до-</p>	<p>Умеет Самостоятельно выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства; осуществлять синтез доказательств эф-</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства; осуществлять синтез до-</p>	<p>Умеет Не может выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства; осуществлять синтез доказательств эффективности и</p>

	<p>казательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>	<p>эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>	<p>казательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</p> <p>Владеет Самостоятельно навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</p> <p>Владеет Не способен к критической оценке найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; соединению найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; самооценке эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н. Стрыгина Т.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Ивановская государственная медицинская академия
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

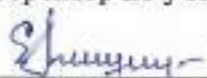
Факультет стоматологический

Кафедра нормальной физиологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Нормальная физиология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): Стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системных знаний о жизнедеятельности целостного организма и его отдельных частей, об основных закономерностях функционирования и механизмах их регуляции при взаимодействии между собой и с факторами внешней среды, о физиологических основах клинико-физиологических методов исследования, применяемых в функциональной диагностике и при изучении интегративной деятельности человека.

Задачами освоения дисциплины являются:

- развитие у студентов навыков анализа функций целостного организма с позиции интегральной физиологии, аналитической методологии и основ холистической медицины;
- формирование у студентов системного подхода в понимании физиологических механизмов, лежащих в основе взаимодействия с факторами внешней среды и реализации адаптивных стратегий организма человека и животных осуществления нормальных функций организма человека с позиции концепции функциональных систем;
- обучение студентов методам и принципам исследования и оценки состояния регуляторных и гомеостатических систем организма в эксперименте и при разных видах целенаправленной деятельности, с учетом их применимости в клинической практике;
- освоение студентами закономерностей функционирования различных систем организма человека и особенностей межсистемных взаимодействий в условиях выполнения целенаправленной деятельности с позиции учения об адаптации и кроссадаптации;
- изучение студентами роли высшей нервной деятельности в регуляции физиологических функций человека и целенаправленного управления резервными возможностями организма в условиях нормы и патологии;
- ознакомление студентов с основными принципами моделирования физиологических процессов и существующими компьютерными моделями, применяемыми для изучения и целенаправленного управления висцеральными функциями организма;
- формирование у студентов основ клинического мышления на основании анализа характера и структуры межорганных и межсистемных отношений с позиции интегративной физиологии для будущей практической деятельности врача-стоматолога;
- изучение студентами закономерностей формирования функций челюстно-лицевой области;
- изучение студентом закономерностей процессов взаимодействия органов челюстно-лицевой области с другими системами организма.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Нормальная физиология» включена в базовую часть блока 1.

В системе медицинского образования дисциплина изучает основные закономерности жизнедеятельности здорового организма человека, физиологические основы здорового образа жизни и формирует мировоззрение будущего врача.

В программе дисциплины изложены современные представления об основных механизмах функционирования организма в целом и челюстно-лицевой области в частности в норме и возможные причины развития тех или иных патологических состояний, их диагностика, прогнозирование, а также контроль эффективности лечения. Для современного врача является важным знание вопросов профилактики заболеваний, поддержание оптимальной работо-

способности и продление активной жизнедеятельности человека с учетом возрастных особенностей развития организма.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины: латинский язык; физика, математика; биология; анатомия человека, гистология, эмбриология, цитология.

Знания, полученные при изучении дисциплины, необходимы для изучения дисциплин: микробиология; фармакология; патологическая анатомия; топографическая анатомия головы и шеи; медицина чрезвычайных ситуаций; неврология; хирургические болезни; патофизиология; медицинская реабилитация; стоматология; челюстно-лицевая хирургия; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОПК 1- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

2. ОПК 7 - готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3. ОПК 9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

4. ОПК 11- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК1	Знать - медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.	5
	Уметь - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма.	
	Владеть - методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необходимой для исследования и оценки функций организма.	10

ОПК7	<p>Знать –закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.</p> <p>Уметь - определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Владеть - наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.</p>	5 10
ОПК9	<p>Знать - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; - функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.</p> <p>Уметь - интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах. - выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем.</p> <p>Владеть - методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>	5 5 10
ОПК11	<p>Знать - виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.</p> <p>Уметь - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).</p> <p>Владеть - простейшими медицинскими инструментами</p>	5

	(фонендоскоп, неврологический молоточек и др.)	10
--	------------------------------------------------	----

4. **Общая трудоемкость дисциплины** составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,3	216/6	120	90	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение в предмет. Основные понятия физиологии.	<p>Нормальная физиология – наука, изучающая процессы жизнедеятельности здорового человека. Понятие об организме, составных его элементах. Уровни морфо-функциональной организации человеческого организма. Клетка, ее функции. Ткани организма (эпителиальная, соединительная, мышечная и нервная), их основные функциональные особенности. Понятие органа, его структурно-функциональной единицы органа. Физиологическая функция, ее норма. Взаимоотношение структуры и функции. Единство организма и внешней среды. Понятие о внутренней среде организма и ее компонентах (кровь, лимфа, межклеточная жидкость). Понятие о физиологических константах. Представления о мягких и жестких константах. Понятия гомеостаза, гомеокинеза. Физиологическая адаптивная реакция.</p> <p>Аналитический и системный подходы в изучении физиологических процессов и функций. Краткая характеристика этапов развития нормальной физиологии: эмпирического, анатомио-физиологического, функционального (принципиальная роль работ У.Гарвея, Р.Декарта). Становление и развитие физиологии в XIX-XX вв. Вклад зарубежных и отечественных физиологов в развитие мировой физиологической науки.</p> <p>Физиологические основы функций. Раздражимость как основа реакции ткани на раздражение. Классификация раздражителей. Понятие возбудимости и возбуждения. Возбуждение и торможение как деятельное состояние возбудимой ткани. Их физиологическая роль.</p> <p>Системная организация функций (И.П. Павлов, П.К. Анохин). Понятие системы. Уровни системной организации. Физиологическая система.</p> <p>Понятие о регуляции функций. Основные принципы формирования и регуляции физиологических функций: по отклонению, возмущению, прогнозированию. Уровни и механизмы (нервный, гуморальный) регуляции функций. Представление о саморегуляции постоянства внутренней среды организма.</p> <p>Функциональная система, ее компоненты (П.К.Анохин). Понятие системообразующего фактора. Принципы организации и взаи-</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>модействия функциональных систем.</p> <p>Социальная значимость современной физиологии. Диалектико-материалистические основы физиологии. Физиология как научная основа медицины, оценки состояния здоровья, функционального состояния и работоспособности человека.</p>
2.	Физиология эндокринной системы.	<p>Основные компоненты эндокринной системы (локальная и диффузная эндокринные системы). Понятие желез внутренней секреции. Виды желез внутренней секреции. Центральные и периферические железы. Рабочие системы желез внутренней секреции.</p> <p>Понятие эндокринной и нейроэндокринной клеток. Виды биологически активных веществ: гормоны, гормоноподобные пептиды, нейрогормоны, нейромедиаторы, модуляторы.</p> <p>Функциональные признаки гормонов, отличающие их от других биологически активных веществ. Классификацию гормонов.</p> <p>Формы передачи регулирующих влияний с помощью биологически активных веществ.</p> <p>Механизмы действия гормонов на клетки-мишени.</p> <p>Типы физиологического действия (метаболический, морфогенетический, кинетический, корректирующий) и значение гормонов.</p> <p>Нервная и гуморальная регуляция деятельности желез внутренней секреции. Роль отрицательных обратных связей в саморегуляции желез внутренней секреции. Гормоны желез внутренней секреции, их влияние на обменные процессы и функции организма.</p>
3	Физиология возбудимых тканей.	<p>Строение и функции биологических мембран. Виды транспортных белков мембраны, классификация и свойства ионных каналов. История открытия биоэлектрических явлений в живых тканях. Мембранные и ионные механизмы происхождения биопотенциалов в покое. Методы регистрации мембранных потенциалов.</p> <p>Физиологические свойства возбудимых тканей.</p> <p>Виды раздражения возбудимых тканей. Особенности местного и распространяющегося процессов возбуждения.</p> <p>Электрофизиологическая характеристика процесса возбуждения. Потенциал действия и его фазы. Ионные механизмы возбуждения. Изменения проницаемости клеточной мембраны при возбуждении. Возбуждение и возбудимость. Изменение возбудимости при возбуждении. Характеристика рефрактерности и экзальтации.</p> <p>Законы раздражения одиночных и целостных возбудимых структур.</p> <p>Классификация нервных волокон. Механизмы проведения возбуждения вдоль нервных волокон.</p> <p>Виды передачи сигнала между возбудимыми клетками. Понятие синапса. Классификация синапсов. Функциональные свойства электрических и химических синапсов.</p> <p>Механизм передачи сигнала в химическом синапсе. Особенности передачи сигнала в нервно-мышечных и центральных синапсах; в возбуждающих и тормозных синапсах.</p> <p>Физические и физиологические свойства скелетных мышц. По-</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>нятие двигательной единицы, физиологические особенности быстрых и медленных двигательных единиц. Электромиография.</p> <p>Характеристика видов и режимов мышечного сокращения. Временное соотношение цикла возбуждения, возбудимости и одиночного сокращения скелетного мышечного волокна. Механизм тетанического сокращения.</p> <p>Особенности строения мембраны и саркомеров волокон скелетной мышцы. Механизм мышечного сокращения. Электромеханическое сопряжение. Зависимость силы сокращения мышцы от ее исходной длины.</p> <p>Энергетика мышечного сокращения.</p> <p>Физиологические особенности и свойства гладких мышц.</p>
4.	Физиология центральной нервной системы.	<p>Морфофункциональная организация нейрона как единицы нервной системы. Возникновение локального и распространяющегося возбуждений в нейроне. Интегративная функция нейрона. Классификация нейронов.</p> <p>Понятие нервного центра в широком и узком смысле слова. Физиологические свойства нервных центров</p> <p>Основные принципы распространения возбуждения в нервных центрах, в нейронных сетях.</p> <p>Принципы координационной деятельности ЦНС</p> <p>Рефлекторный принцип деятельности нервной системы и принципы рефлекторной теории. Рефлекс - основной механизм приспособительного реагирования организма на изменения условий внутренней и внешней среды.</p> <p>Значение торможения в ЦНС. История открытия периферического и центрального торможения.</p> <p>Виды центрального торможения.</p> <p>Механизмы взаимодействия возбуждающих (ВПСП) и тормозящих (ТПСП) влияний на нейроне. Механизмы деполяризационного (пессимального) и гиперполяризационного торможения нейрона.</p> <p>Роль различных отделов ЦНС в регуляции физиологических функций. Пластичность коры (Э.А. Асратян). Кортиково-подкорковые и корково-висцеральные взаимоотношения (К.М. Быков). Функциональная асимметрия полушарий у человека.</p> <p>Понятие мышечного тонуса. Рефлекторная природа и функциональное значение тонуса мышц.</p> <p>Типы проприорецепторов, их локализация, строение, роль в поддержании мышечного тонуса. Морфологическая основа сухожильного рефлекса. Механизм возникновения и регуляции мышечного тонуса на спинальном уровне (спинального тонуса).</p> <p>Пути и механизмы влияния структур продолговатого мозга и мозжечка на мышечный тонус. Механизм возникновения состояния децеребрационной ригидности (контрактильного тонуса) у бульбарного животного.</p> <p>Структуры среднего мозга, участвующие в формировании мезэнцефалического тонуса. Пластический тонус у диэнцефалического</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>го животного.</p> <p>Участие компонентов стриапаллидарной системы и коры больших полушарий в регуляции мышечного тонуса.</p> <p>Понятие тонического рефлекса. Виды тонических рефлексов (статические и стато-кинетические). Участие структур спинного, продолговатого и среднего мозга в их осуществлении.</p> <p>Автономная (вегетативная) нервная система. Ее функции.</p> <p>Физиологические особенности симпатического и парасимпатического отделов автономной нервной системы. Основные виды медиаторов и рецепторов.</p> <p>Роль различных отделов в регуляции функций автономной нервной системы.</p>
5	Физиология сенсорных систем	<p>Понятие сенсорной системы. Понятие анализатора с позиций учения И.П.Павлова. Соотношение понятий «сенсорная система» и «анализатор».</p> <p>Понятие органа чувств. Представление об основных и вспомогательных структурах органа чувств.</p> <p>Понятие периферического (рецепторного) отдела сенсорной системы, рецептора, рецептивного поля нейрона.</p> <p>Функциональные свойства и особенности рецепторов. Классификация рецепторов.</p> <p>Механизм возбуждения рецептора. Рецепторные и генераторные потенциалы. Кодирование сигналов в рецепторах.</p> <p>Функциональные свойства и особенности организации проводникового отдела сенсорной системы.</p> <p>Особенности организации коркового отдела сенсорной системы.</p> <p>Кодирование информации в различных отделах сенсорных систем. Понятие функциональной мобильности. Адаптация сенсорных систем.</p> <p>Морфо-функциональная характеристика отделов зрительной сенсорной системы.</p> <p>Понятие поля зрения и остроты зрения. Методы их определения.</p> <p>Понятие рефракции, аккомодации и адаптации глаза. Механизмы этих процессов, их аномалии (астигматизм, близорукость, дальновзоркость, пресбиопия). Зрачковый рефлекс.</p> <p>Механизмы рецепции и восприятия цвета. Основные виды нарушения восприятия цвета.</p> <p>Слуховая сенсорная система. Звукоулавливающие образования, звукопроводящие пути и звуковоспринимающий аппарат слуховой сенсорной системы. Механизмы рецепции звука. Бинауральный слух. Методы исследования слуховой сенсорной системы.</p> <p>Общая морфологическая и функциональная организация отделов кожной сенсорной системы. Тактильная и температурная сенсорные системы как ее компоненты. Классификация тактильных рецепторов, их структурно-функциональные различия. Методы исследования тактильной сенсорной системы. Понятие про-</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>странственного порога тактильной чувствительности. Классификация терморцепторов. Методы исследования температурной сенсорной системы.</p> <p>Общая морфологическая и функциональная организация отделов вкусовой сенсорной системы. Рецепторы вкусовой сенсорной системы. Вкусовая почка, вкусовые сосочки. Виды вкусовых сосочков языка. Механизм рецепции и восприятия вкуса. Методы исследования вкусовой сенсорной системы (густометрия и функциональная мобильность).</p> <p>Общая морфологическая и функциональная организация отделов обонятельной сенсорной системы. Механизм рецепции и восприятия запаха. Методы исследования обонятельной сенсорной системы (ольфактометрия). Роль взаимодействия обонятельной и других сенсорных систем в формировании вкусовых ощущений.</p>
6.	Физиология крови.	<p>Понятие крови, системы крови. Количество циркулирующей крови, ее состав.</p> <p>Функции крови.</p> <p>Основные константы крови, их величина и функциональное значение. Понятие об осмотическом давлении крови.</p> <p>Представление о саморегуляторном принципе механизма поддержания констант крови. Функциональные системы, обеспечивающая поддержание постоянства рН и осмотического давления крови.</p> <p>Понятие о гемолизе, его видах.</p> <p>Форменные элементы крови, их физиологическое значение. Понятие об эритро-, лейко- и тромбоцитопозе, их нервной и гуморальной регуляции.</p> <p>Гемоглобин, его соединения, функциональное значение. Лимфа, ее состав и функции.</p> <p>Представление о защитной функции крови и ее проявлениях (иммунные реакции, свертывание крови). Группы крови. Разновидности систем групп крови (AB0, резус – принадлежность). Их значение.</p> <p>Процесс свертывания крови (гемостаз), его значение.</p> <p>Основные факторы, участвующие в процессе свертывания крови (тканевые, плазменные, тромбо-, эритро- и лейкоцитарные), их функциональная характеристика.</p> <p>Представление о внешней (тканевой) и внутренней (кровяной) системах свертывания крови, фазах свертывания крови, процессах ретракции и фибринолиза.</p> <p>Факторы, ускоряющие и замедляющие свертывание крови.</p>
7.	Физиология дыхания.	<p>Значение дыхания для организма. Основные этапы процесса.</p> <p>Внешнее дыхание. Биомеханика вдоха и выдоха. Спирометрия, спирография.</p> <p>Состав вдыхаемого, выдыхаемого и альвеолярного воздуха. Анатомическое, физиологическое и функциональное мертвые пространства.</p> <p>Аэрогематический барьер. Диффузионная способность легких.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>Транспорт газов кровью. Кривая диссоциации оксигемоглобина. Факторы, влияющие на процесс образования и диссоциации оксигемоглобина. Понятие кислородной емкости крови.</p> <p>Носовое и ротовое дыхание, их особенности. Функциональная связь процессов дыхания, жевания и глотания.</p> <p>Понятие дыхательного центра в широком и узком смысле слова. Представление о локализации и организации строения дыхательного центра в широком смысле слова. Типы дыхательных нейронов продолговатого мозга, их автоматия.</p> <p>Роль различных рецепторов и отделов дыхательного центра в механизмах смены фаз дыхания. Представление о регуляции дыхания по принципу возмущения и принципу отклонения.</p> <p>Защитные дыхательные рефлексы.</p> <p>Дыхание при повышенном и пониженном барометрическом давлении.</p> <p>Дыхание в условиях выполнения физической нагрузки. Оценка минутного объема дыхания. Регуляция дыхания при мышечной работе (гуморальные и нервные механизмы).</p>
8	Физиология кровообращения.	<p>Понятие физиологической системы кровообращения (сердечно-сосудистой системы). Нагнетательная (насосная) функция сердца.</p> <p>Морфо-функциональные особенности организации сердца. Типичные и атипичные (Р- и Т-клетки) кардиомиоциты, проводящая система сердца, клапанный аппарат, полости сердца.</p> <p>Физические и физиологические свойства сердечной мышцы. Понятие функционального синцития для сердца.</p> <p>Возникновение и распространение возбуждения в сердце. Автоматия, её природа, центры и градиент. Ионные механизмы возбуждения атипичных миокардиоцитов. Механизмы возникновения медленной диастолической деполяризации.</p> <p>Изменения возбудимости при возбуждении типичных кардиомиоцитов. Электромеханическое сопряжение. Экстрасистола. Компенсаторная пауза.</p> <p>Сердечный цикл, его фазовая структура.</p> <p>Представление о хроно-, батмо-, дромо- и инотропных эффектах как проявлениях регуляторных влияний на работу сердца.</p> <p>Виды регуляции сердечной деятельности. Внутрисердечная регуляция. Нервный и гуморальный механизмы экстракардиальной регуляции сердечной деятельности</p> <p>Эндокринная функция сердца. Влияние атрионатрийуретического пептида на тонус сосудов и процесс мочеобразования.</p> <p>Функциональная классификация кровеносных сосудов. Основные законы гидродинамики и их использование для объяснения физиологических функций и закономерностей движения крови по сосудам. Факторы, обеспечивающие движение крови по сосудам.</p> <p>Параметры периферического кровообращения (давление крови, линейная и объемная скорости кровотока, время кругооборота крови). Изменение сопротивления, кровяного давления и скорости кровотока в различных участках сосудистого русла.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>Нервная, гуморальная и миогенная регуляция тонуса сосудов. Понятия систолического, диастолического, пульсового и среднего артериального давления. Факторы, определяющие величину АД. Функциональная система, поддерживающая нормальный уровень артериального давления.</p> <p>Микроциркуляция и её роль в механизмах обмена жидкости и различных веществ между кровью и тканями.</p> <p>Внешние проявления деятельности сердца (электрические, звуковые, механические)</p> <p>Механизмы возникновения ЭДС сердца. Теория Эйнтховена. Методы регистрации электрических проявлений сердечной деятельности. Основные отведения ЭКГ у человека. Структурный анализ нормальной ЭКГ.</p> <p>Методы исследования звуковых проявлений деятельности сердца. Происхождение сердечных тонов, их виды и места наилучшего выслушивания.</p> <p>Методы исследования артериального пульса. Клиническая оценка пульса у человека.</p> <p>Методы измерения артериального давления крови (прямой и непрямой). Методы Рива-Роччи и Короткова.</p> <p>Сердечная деятельность при физической нагрузке. Сердечный выброс – интегральный показатель работы сердца. Механизм изменения сердечного выброса при физической нагрузке. Изменение структуры сердечного ритма в условиях физической напряженной деятельности.</p> <p>Регуляция сосудистого тонуса при физической нагрузке. Механизмы усиления венозного возврата при мышечной работе (венозный, мышечный, дыхательный “насосы”).</p> <p>Методы оценки физической работоспособности человека по показателям работы сердца.</p>
9	Физиология пищеварения.	<p>Пищеварение, его значение, типы и формы.</p> <p>Нейро-гуморальные механизмы голода и насыщения.</p> <p>Закономерности организации деятельности желудочно-кишечного тракта по принципу пищеварительного конвейера.</p> <p>Общие принципы нейро-гуморальной регуляции функций пищеварительного тракта.</p> <p>Слюнообразование и слюноотделение. Нервные и гуморальные механизмы регуляции этих процессов. Фазы слюноотделения, слюноотделительный рефлекс, приспособительный характер слюноотделения.</p> <p>Глотание, его фазы и механизмы.</p> <p>Функции желудка. Количество, состав и свойства желудочного сока. Значение соляной кислоты и других компонентов желудочного сока. Фазы желудочной секреции, их нервно-гуморальные механизмы.</p> <p>Представление об особенностях экспериментальных операций на желудке и их использование для изучения нервных и гуморальных влияний на секрецию желудка.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>Моторная деятельность желудка. Нервные и гуморальные факторы, влияющие на моторную и эвакуаторную функции желудка.</p> <p>Значение и роль пищеварения в двенадцатиперстной кишке.</p> <p>Функции поджелудочной железы.</p> <p>Количество, состав и свойства поджелудочного сока. Ферменты поджелудочного сока, выделяющиеся в активном состоянии и в виде зимогенов.</p> <p>Механизмы регуляции поджелудочной секреции. Контуры саморегуляции секреции поджелудочной железы, их значение.</p> <p>Функции печени.</p> <p>Желчь, ее количество, состав, значение для пищеварения. Механизмы желчеобразования, депонирования и желчевыделения, их регуляция. Кишечно-печеночная рециркуляция желчных кислот.</p> <p>Значение и роль пищеварения в тонкой кишке.</p> <p>Механизм образования кишечного сока. Количество, свойство, ферментативный состав кишечного сока. Регуляция отделения кишечного сока.</p> <p>Полостное и мембранное пищеварение, их взаимосвязь и выраженность в различных отделах желудочно-кишечного тракта. Внутриклеточное пищеварение.</p> <p>Моторная деятельность тонкой и толстой кишки, ее особенности, значение, механизмы регуляции.</p> <p>Особенности пищеварения, значение микрофлоры в этом процессе. Ферментный состав сока толстой кишки. Акт дефекации как конечный результат пищеварения в толстой кишке.</p> <p>Всасывание продуктов пищеварения в различных отделах пищеварительного тракта, его механизмы.</p>
10.	<p>Метаболические основы физиологических функций.</p>	<p>Обмен веществ – как основное условие обеспечения жизнедеятельности и сохранения гомеостаза. Пластическая и энергетическая роль питательных веществ. Процессы ассимиляции и диссимиляции веществ.</p> <p>Регуляция содержания питательных веществ в организме.</p> <p>Значение воды для организма. Представление о регуляции водного и минерального обмена, саморегуляторном принципе этих процессов. Витамины, их значение.</p> <p>Представление об энергетическом балансе организма. Калорическая ценность различных питательных веществ. Принципы организации рационального питания. Методы прямой и непрямой (полный и неполный газоанализ) калориметрии.</p> <p>Понятие калорической ценности, дыхательного коэффициента и калорического эквивалента кислорода, их величины для разных видов окисляемых питательных веществ.</p> <p>Суточный обмен и его составляющие. Основной обмен, условия определения основного обмена, факторы, влияющие на его величину. Специфическое динамическое действие питательных веществ. Рабочая прибавка, рабочий обмен. Величина рабочего обмена при различных видах труда.</p>
11.	Физиология	<p>Понятие терморегуляции. Теплопродукция. Теплоотдача.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
	терморегуляции.	<p>Постоянство температуры внутренней среды организма, как необходимое условие нормального протекания метаболических процессов.</p> <p>Температурная схема тела, ее суточные колебания. Пойкилотермия, гомотермия, гибернация.</p> <p>Функциональная система, обеспечивающая поддержание постоянства температуры внутренней среды организма.</p>
12.	Физиология выделения.	<p>Понятие выделения, его роль в поддержании гомеостаза.</p> <p>Почка – главный выделительный орган. Морфо-функциональная характеристика нефрона, особенности его кровоснабжения.</p> <p>Механизм клубочковой фильтрации, его регуляция.</p> <p>Первичная моча, отличие её состава от плазмы крови.</p> <p>Реабсорбция. Обязательная (облигатная) и избирательная (факультативная) реабсорбция.</p> <p>Активные и пассивные процессы, лежащие в основе реабсорбции. Понятие пороговых и непороговых веществ.</p> <p>Поворотно-противоточный механизм концентрации мочи на уровне петли Генле и собирательной трубки.</p> <p>Механизмы регуляции процесса реабсорбции. Роль основных гуморальных факторов: альдостерона и антидиуретического гормона.</p> <p>Секреция в почечных канальцах. Вторичная моча.</p> <p>Представление о гомеостатических функциях почек (регуляция объёма жидкости, осмотического давления, кислотно-основного равновесия, количества неорганических и органических веществ, давления крови, кроветворения).</p> <p>Механизм мочеиспускания, его регуляция.</p>
13.	Физиология высшей нервной деятельности	<p>Понятие ВНД. Представление о проявлениях ВНД (врожденных и приобретенных формах поведения, высших психических функциях).</p> <p>Понятие условного рефлекса. История открытия условных рефлексов. Значение работ И.П.Павлова и его последователей в создании учения об условных рефлексах и физиологии ВНД.</p> <p>Сравнительная характеристика условных и безусловных рефлексов. Значение условных рефлексов в приспособлении животных и человека к условиям существования.</p> <p>Правила, стадии и механизмы выработки условных рефлексов. Классификация условных рефлексов.</p> <p>Торможение в ВНД, его виды, условия возникновения. Значение торможения условных рефлексов.</p> <p>Понятие типа ВНД (по И.П. Павлову). Классификация и характеристика типов ВНД. Роль типов ВНД и других индивидуально-типологических характеристик человека в реализации приспособительной деятельности.</p> <p>Понятия психики и высших психических функций. Виды основных психических функций.</p> <p>Понятие мотивации. Классификация мотиваций. Представление о механизме их возникновения. Понятие эмоции. Виды эмоций.</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
		<p>Представление о механизме их возникновения. Понятие памяти. Виды памяти. Представление о механизмах кратковременной и долговременной памяти.</p> <p>Понятие мышления. Виды мышления. Роль различных структур мозга в реализации процесса мышления. Развитие абстрактного мышления в онтогенезе человека.</p> <p>Понятие речи. Виды речи и функции речи. Представление о механизмах речи, функциональной асимметрии коры больших полушарий головного мозга, связанной с развитием речи у человека.</p> <p>Понятие сознания.</p> <p>Особенности эмоций у детей в раннем онтогенезе, развитие, речи у детей - роль социальной среды, формирование обобщающего значения слова.</p> <p>Представление о физиологических и психо-физиологических методах исследования психических функций.</p> <p>Понятие о целенаправленном поведении. Особенности формирования архитектоники целенаправленного поведенческого акта.</p> <p>Анализ компонентов функциональной системы поведенческого акта.</p> <p>Биологически и социально детерминированные виды целенаправленной деятельности. Представление о труде как об одном из проявлений целенаправленной деятельности человека. Особенности трудовой деятельности в условиях современного производства.</p>
14.	Физиология функциональных состояний	<p>Понятие функционального состояния. Способы оценки функционального состояния. Оптимальный уровень функционального состояния. Индивидуальные различия в функциональных состояниях. Регуляция функциональных состояний. Связь уровня функционального состояния с эффективностью и продуктивностью целенаправленной деятельности.</p> <p>Функциональное состояние человека в условиях эмоционально напряженной деятельности.</p> <p>Понятие и виды физической нагрузки.</p> <p>Понятия здоровья и болезни. Критерии оценки. Факторы, влияющие на состояние здоровья. Особенности сохранения здоровья в современных условиях. Здоровье и труд. Понятие здорового образа жизни. Особенности образа жизни и труда студентов.</p> <p>Работоспособность. Этапы работоспособности. Утомление, его механизмы. Понятие пассивного и активного отдыха.</p> <p>Понятие стресса. Виды стресса. Стадии развития стресса по Г. Селье. Стрессреализующие и стресслимитирующие системы. Роль эмоционального стресса в развитии соматической патологии. Роль индивидуально-типологических особенностей в формировании устойчивости к психоэмоциональному стрессу. Профилактика психоэмоционального стресса.</p>
15.	Физиология челюстно-	<p>Введение в предмет «Физиология челюстно-лицевой области». Аналитический и системный подходы в изучении физиологии че-</p>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
	лицевой области	<p>люстно-лицевой области. Понятие о функциональном элементе зубо-челюстной системы.</p> <p>Вкусовая сенсорная система. Роль взаимодействия обонятельной и других сенсорных систем в формировании вкусовых ощущений. Особенности сенсорной функции полости рта. Градиенты различных видов чувствительности в полости рта.</p> <p>Методы исследования сенсорной функции полости рта.</p> <p>Целостность тканей как константа организма. Функциональная система сохранения целостности тканей челюстно-лицевой области.</p> <p>Носовое и ротовое дыхание, их особенности. Функциональная связь процессов дыхания, жевания и глотания.</p> <p>Речевое дыхание. Речь, ее виды и функции. Значение органов полости рта для фонации и речеобразования. Функциональная система, обеспечивающая формирование слова или фонемы.</p> <p>Дислалии. Роль мимики в коммуникативной функции.</p> <p>Значение афферентации с рецепторов полости рта в формировании восходящих активирующих влияний на различные отделы центральной нервной системы.</p> <p>Настройка деятельности различных отделов пищеварительного конвейера афферентными влияниями с рецепторов полости рта.</p> <p>Вкусовая сенсорная система как индикатор функционального состояния организма. Висцеролингвальные отношения (гастролингвальный рефлекс). Вкусовое восприятие при различных видах целенаправленной деятельности. Общие закономерности адаптации, ее фазы. Деадаптация. Компенсация нарушенных функций и ее этапы.</p> <p>Возрастные особенности органов челюстно-лицевой области.</p>

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы кон- тактной ра- боты		Всего часов кон- такт- ной рабо- ты	Само- стоя- тель- ная рабо- та сту- дента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образователь- ные технологии	инноваци- онные тех- нологии	Формы те- кущего контроля успеваемо- сти и итогов- ых заня- тий
	лекций	прак- тиче- ские заня- тия				ОПК -1	ОП К-7	ОП К-9	ОП К-11			
Введение в предмет. Основные понятия физиологии	1	3	4	2	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
Физиология эндокрин- ной системы	1	3	4	3	7	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, АТД, КОП, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
Физиология возбудимых тканей	2	9	11	9	20	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, АТД	Т, Пр, С
Физиология кровообра- щения	4	6	10	6	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ВП, АТД	Т, Пр, С, Д
Физиология крови	2	6	8	6	14	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, АТД, КОП, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Физиология дыхания. Дыхательная функция челюстно-лицевой обла- сти.	2	6	8	6	14	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ВП, АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
Физиология пищева- рения. Механическая обра- ботка пищи. Химическая обработка пищи	2	9	11	9	20	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ВП, АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
Метаболические основы физиологических функ- ций	2	3	5	3	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Физиология выделения	1	2	3	2	5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ВП,	Т, Пр, РСЗ,

											АТД, РСЗ	С, Д
Физиология терморегуляции	1	1	2	1	3	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Физиология сенсорных систем. Сенсорная функция челюстно-лицевой области	2	9	11	9	20	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Физиология центральной нервной системы	4	12	16	12	28	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ВП, АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
Физиология высшей нервной деятельности	4	6	10	6	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, АТД	Т, Пр, С
Введение в физиологию челюстно-лицевой области. Функциональный элемент зубо-челюстной системы	-	3	3	3	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
Сенсорная функция челюстно-лицевой области	-	3	3	3	6	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Защитная функция челюстно-лицевой области	-	3	3	3	6	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Коммуникативная функция челюстно-лицевой области	-	3	3	3	6	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Взаимодействие ЧЛО с другими физиологическими системами	-	3	3	3	6	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	АТД, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
Адаптация и компенсация в стоматологии	2	-	2	1	3	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, АТД, РСЗ	Т, Пр, С
Экзамен					6							
Итого:	30	90	120	90	216						% использования инновационных технологий от общего числа тем - 30%.	

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), виртуальный практикум (ВП), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка, защита рефератов, докладов (Р, Д), консультирование преподавателем (К), самостоятельная работа студента (СРС), контроль знаний (КЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, АД – активизация творческой деятельности.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о практической работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

1. Теоретическая часть в виде тестирования (тесты первого уровня) и устного опроса по теме занятия.
2. Практическая часть - выполнение практических работ и их обсуждение.
3. Решение ситуационных задач.
4. Оформление протоколов практических работ.
5. Тестирование (тесты второго уровня), выполнение контрольных заданий.

Методика проведения итогового занятия:

1. Компьютерный контроль знаний по разделу.
2. Теоретическое собеседование по разделу.

Тесты первого и второго уровня (2-3 варианта по 5-10 вопросов к каждому занятию), вопросы для устного собеседования, ситуационные задачи, контрольные задания представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен по дисциплине комбинированный, осуществляться поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса биологии на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине «биология», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-бальной системе. В случае если студент не ответил на два теоретических вопроса билета, то экзамен для него на этом заканчивается и в экзаменационную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине «Биология» вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений.	90-86	5-

Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на дру-	55-51	2+

гие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Агаджанян Н.А. Нормальная физиология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. А. Агаджанян, В. М. Смирнов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

2. Окушко В.Р. Основы физиологии зуба [Текст] : учебник / В. Р. Окушко. - М. : Информационное Агентство Newdent : Вольвач С.И., 2008.

3. Агаджанян Н.А. Нормальная физиология [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : для студентов вузов, обучающихся по направлению 020200 "Биология", специальности 020205 "Физиология" и смежным направлениям и специальностям : [гриф] / Н. А. Агаджанян, В. М. Смирнов. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Медицинское информационное агентство, 2012.

б) Дополнительная литература:

1. Уард Д. Наглядная физиология [Текст] = Physiology at a Glance : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся дисциплине "Физиология" по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" и для системы последиplomной подготовки в интернатуре и клинической ординатуре : пер. с англ. : [гриф] / Д. Уард, Р. Линден, Р. Кларк ; пер. с англ. под ред. О. С. Глазачева, Е. Г. Ионкиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Голубева Е.К. Физиология эндокринной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Е. К. Голубева, С. Б. Назаров ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Физиология эндокринной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / сост.: Е. К. Голубева, С. Б. Назаров. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Орлов Р.С. Нормальная физиология: учебник / Орлов Р.С., Ноздрачев А.Д. - 2-е изд., исправл. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Нормальная физиология с курсом физиологии челюстно-лицевой области : учебник / под ред. В. П. Дегтярёва, С. М. Будылиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Нормальная физиология : учебник / В.П. Дегтярев, Н.Д. Сорокина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная	http://elibrary.ru

	библиотека elibrary.ru	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой

		информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Нормальная физиология» проходят на кафедре нормальной физиологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметьевский проспект, 8, 2 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), учебная лаборатория, лаборантская, преподавательская, кабинет заведующего кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доски. Учебно-наглядные пособия (таблицы, стенды). Видеофильмы, виртуальный практикум, электронное обучающе-контролирующее учебное пособие «Физиология эндокринной системы».
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
	- учебная лаборатория	Столы, стулья, шкафы для хранения. Учебное оборудование: гемокоагулометр CGL 2110, индикатор скорости кровотока ИСКН, комплекс двухканальный для стимуляционной электромиографии ЭМГСТ-01, лабораторная посуда

	зирование															
13	Медицинская реабилитация	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д. м. н., профессор Назаров С. Б., д. м. н., доцент Голубева Е. К., к. б. н. Тимошенко С. О.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего п образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра нормальной физиологии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Нормальная физиология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	2, 3 семестры
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2, 3 семестры
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	2, 3 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	2, 3 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знать - медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма. Уметь - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма. Владеть - методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необходимой для исследования и оценки функций орга-	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий; 3) экзаменационных билетов.	Экзамен, 3 семестр
2.				

3.	ОПК-7	<p>низма.</p> <p>Знать —основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.</p> <p>Уметь - определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Владеть - наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.</p>		
	ОПК-9	<p>Знать - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; - функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.</p> <p>Уметь - интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах. - выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных</p>		

		<p>систем.</p> <p>Владеть</p> <p>- методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>		
	ОПК-11	<p>Знать</p> <p>- виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.</p> <p>Уметь</p> <p>- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).</p> <p>Владеть</p> <p>- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.)</p>		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 варианта тестов, по 40 вопросов в каждом.

Примеры

Инструкция: выберите 1 или несколько правильных ответов.

1. Назовите основное отличие процесса возбуждения от процесса раздражения. (1 правильный ответ)

- 1 изменение температуры ткани
- 2 изменение структуры ткани
- 3 изменение химизма ткани
- 4 генерация потенциала действия
- 5 изменение рН ткани

Эталон ответа: 4

2. Какие синапсы (по механизму передачи возбуждения) вы знаете? (3 правильных ответа)

- 1 аксосоматические
- 2 аксодендритические
- 3 химические
- 4 аксоаксональные
- 5 смешанные
- 6 соматодендритические

- 7 нейроорганные
- 8 дендросоматические
- 9 электрические

Эталон ответа: 3, 5, 9

3. Какие факторы стимулируют эритропоэз? (2 правильных ответа)

- 1 продукты гемолиза эритроцитов
- 2 витамин К
- 3 гормоны паращитовидной железы
- 4 женские половые гормоны
- 5 мужские половые гормоны
- 6 альдостерон
- 7 ренин
- 8 вазопрессин
- 9 ингибитор эритропоэза

Эталон ответа: 1, 5

4. У обследуемого при спирографии получены следующие результаты: ДО = 1 л, РО(вдох) = 2 л, РО(выдох) = 2,5 л, ОФВ = 4 л, частота дыхания - 16 в мин., МОД = 16 л/мин. Чему равна жизненная емкость легких (ЖЕЛ)? (1 правильный ответ)

- 1 4 л
- 2 4,5 л
- 3 5 л
- 4 5,5 л
- 5 6 л
- 6 6,5 л
- 7 16 л
- 8 9,5 л

Эталон ответа: 4

5. Автоматией называется... (1 правильный ответ)

- 1 способность миокарда сокращаться
- 2 способность миокарда проводить возбуждение
- 3 способность миокарда к расслаблению
- 4 способность миокарда при действии раздражителей приходить в состояние возбуждения
- 5 способность сердца периодически возбуждаться под влиянием процессов, протекающих в нем самом

Эталон ответа: 5

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый компьютерный контроль знаний студентов проводится на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования – 40 минут. Тестовый контроль состоит из 4 варианта тестов, по 40 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 27 билетов с практико-ориентированными заданиями (клинические методы исследования физиологических функций).

Пример:

Билет № 1	
Клинико-физиологические методы	
1.	1. Определение основного обмена и решение задач по его определению.
2.	Пример задачи:
3.	2. Определить величины фактического и должного основного обмена у мужчины 28 лет, имеющего рост 192 см, вес 87 кг и потребляющего за 1 минуту 290 мл кислорода.

Эталон ответа:

- 1) Принимаем ДК равным 0,85
- 2) Находим соответствующий КЭЖ (4,83)
- 3) Определяем фактический основной обмен
 $0,290 \cdot 4,83 = 1,4$ (Ккал) за 1 мин
 $1,4 \cdot 60 \cdot 24 = 2017$ (Ккал) в сутки
- 4) Определяем должный основной обмен по таблице.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ОПК-1	Умеет Самостоятельно и без ошибок пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма.	Умеет Самостоятельно пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма.	Умеет <u>Не может</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки инфор-	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необ-	Владеет <u>Самостоятельно</u> методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необхо-	Владеет <u>Не способен</u> осуществлять сбор, хранение, поиск и переработку информации, необходимой для исследо-

	мации, необходимой для исследования и оценки функций организма.	ходимой для исследования и оценки функций организма.	димой для исследования и оценки функций организма, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	вания и оценки функций организма.
ОПК-7	<u>Умеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать наиболее простые методы диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.

ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>

ОПК-11	Умеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).	Умеет <u>Самостоятельно</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).	Умеет <u>Не может</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.).	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.).	Владеет <u>Самостоятельно</u> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

1.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

Имеется 40 экзаменационных билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины.

Пример.

Билет 1.

1. Физиология как наука. Основные этапы её развития. Взаимосвязь с другими науками.
2. Продолговатый мозг и мост, их роль в регуляции соматических и вегетативных функций организма. Участие в регуляции мышечного тонуса.
3. Речь, ее центральные и периферические механизмы. Речеобразование: фонация и артикуляция. Шепотная речь. Дислалии.

1.

2.

3.

4.

Эталон ответа (алгоритм):

1. Физиология как наука...
 - 1.1. Предмет физиологии
 - 1.2. Понятие «физиологическая функция»
 - 1.3. Понятие «регуляция физиологических функций»
 - 1.4. Этапы развития физиологии
 - 1.4.1. 1-й этап
 - 1.4.1.1. В. Гарвей
 - 1.4.1.2. Р. Декарт
 - 1.4.2. 2-й этап (аналитическая физиология)
 - 1.4.2.1. И. М. Сеченов
 - 1.4.2.2. И. П. Павлов
 - 1.4.3. 3-й этап (системная физиология)
 - 1.5. Взаимосвязь физиологии с другими науками
 - 1.5.1. Взаимосвязь с другими теоретическими дисциплинами
 - 1.5.2. Значение физиологии для клинической медицины
2. Продолговатый мозг и мост...
 - 2.1. Рефлекторная функция
 - 2.1.1. Защитные рефлексы
 - 2.1.2. Системные рефлексы
 - 2.1.2.1. Тонические рефлексы
 - 2.1.2.2. Выделительные рефлексы
 - 2.1.2.3. Дыхательные рефлексы
 - 2.1.2.4. Пищеварительные рефлексы
 - 2.1.2.5. Сердечно-сосудистые рефлексы
 - 2.1.3. Межсистемные рефлексы
 - 2.2. Проводниковая функция
3. Речь...
 - 3.1. Виды речи
 - 3.1.1. Импрессивная речь
 - 3.1.2. Экспрессивная речь
 - 3.2. Функциональная система формирования речи
 - 3.2.1. Слово как полезный приспособительный результат функциональной системы формирования речи, его значения
 - 3.2.1.1. Смысловое значение
 - 3.2.1.2. Экспрессивное значение
 - 3.2.2. Контролирующий аппарат речеобразования
 - 3.3. Органы, участвующие в образовании звуковой речи
 - 3.3.1. Органы дыхания
 - 3.3.2. Органы звукообразования
 - 3.3.2.1. Активные (подвижные)
 - 3.3.2.2. Пассивные (неподвижные)
 - 3.4. Звук и голос как основные компоненты звуковой речи. Характеристики голоса
 - 3.4.1. Высота
 - 3.4.2. Сила
 - 3.4.3. Тембр
 - 3.5. Понятия фонемы, фонации и артикуляции
 - 3.6. Механизм фонации
 - 3.6.1. Голосовые связки и мышцы гортани
 - 3.6.2. Голосовая щель
 - 3.6.2.1. Голосовая передняя часть

- 3.6.2.2. Дыхательная задняя часть
- 3.6.3. Экспираторная мускулатура
- 3.6.4. Подсвязочное давление
- 3.7. Механизмы артикуляции
- 3.7.1. Верхние резонаторы, их функции
- 3.7.2. Нижние резонаторы, их функции
- 3.7.3. Сосуды слизистых оболочек дыхательных путей и голосового тракта
- 3.8. Шепотная речь как доказательство наличия двух механизмов формирования речи
- 3.9. Значение органов ротовой полости для фонации и речеобразования. Дислалии, их виды и причины

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ОПК-1	Знает медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.	Знает основные медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.	Знает некоторые медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.	Не знает медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.
ОПК-7	Знает Закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.	Знает Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.	Знает Некоторые закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.	Не знает Закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.
ОПК-9	Знает Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	Знает Основные анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; основные функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	Знает Некоторые анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; некоторые функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	Не знает Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.

ОПК-11	Знает виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.	Знает основные виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.	Знает некоторые виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.	Не знает виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.
--------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Собеседование по вопросам дисциплины включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний может проводиться на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет до 20% оценки за экзамен,

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Собеседование по вопросам дисциплины.

Составляет до 80% оценки за экзамен,

Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: д. м. н., доц., проф. кафедры нормальной физиологии Голубева Е. К.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**


Факультет стоматологический

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Обучающий симуляционный курс «Общеврачебные навыки»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является углубленное изучение узловых вопросов курса неотложной помощи пациентам, освоение которых повышает качество профессиональной подготовки.

Задачами освоения дисциплины являются:

формирование дополнительных теоретических знаний и практических навыков в соответствии с видами профессиональной деятельности врача-стоматолога общей практики:

- проведение диагностики наиболее часто встречающихся острых патологических состояний у пациентов;
- оказание первой и врачебной помощи пациентам при неотложных состояниях, в том числе в амбулаторных условиях;
- выполнение сердечно-легочной реанимации;
- приему родов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Обучающий симуляционный курс «Общеврачебные навыки»» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору)

Успешное освоение дисциплины обеспечивается входными знаниями и умениями, полученными при изучении ряда предшествующих дисциплин.

Первая помощь и Сестринское дело: студент должен знать и владеть приемами наблюдения и ухода за больными с наиболее распространенной патологией и оказания первой и доврачебной помощи при неотложных состояниях;

Внутренние болезни: студент должен владеть методикой обследования и семиотикой заболеваний,

Неврология: студент должен знать особенности неврологического обследования, выявлять острую патологию нервной системы, владеть методами клинических исследований в неврологии.

Инфекционные болезни, фтизиатрия: студент должен знать методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней; владеть противоэпидемическими мероприятиями в детских образовательных учреждениях, знать этиологию, патогенез, клинику, течение, осложнения, лечение, прогноз и профилактику острых инфекционных заболеваний.

Акушерство: алгоритм выполнения акушерского пособия при неосложненных родах.

Знания и умения, сформированные при изучении элективного курса, будут востребованы в период прохождения производственных и учебных практик и для последующей профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

- готовность к применению медицинских изделий предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11);

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок организации ухода за больными; - порядок оказания первой помощи. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать первую помощь. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами оказания первой помощи. 	<p>5</p> <p>10</p>
ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять различные медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или 	<p>5</p> <p>10</p>

	установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	
ПК-7	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности и методику проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - методику проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертизу временной нетрудоспособности; - проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - навыками проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	108/3	54	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. «Сердечно-легочная реанимация»

Оценка ситуации. Диагностика остановки сердца. Обеспечение помощи и поддержки. Подготовка к проведению реанимационных мероприятий. Последовательность реанимационных мероприятий. Оценка качества закрытого массажа сердца. Оценка качества искусственной вентиляции легких. Контроль эффективности реанимационных мероприятий

2. «Неотложные состояния»

Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Оказание неотложной помощи при: приступе бронхиальной астмы, остром отеке легких.

Оказание неотложной помощи при шоке разного генеза, обмороке и коллапсе.

Оказание неотложной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения, судорогах, эпилептиформном припадке.

Оказание неотложной помощи при: гипертоническом кризе, остром коронарном синдроме. Снятие и расшифровка ЭКГ, применение дефибриллятора.

Оказание неотложной помощи при: диабетической коме, ДВС-синдроме, острых аллергических реакциях, отеке мозга, Отработка навыков оказания неотложной помощи на тренажере с заданным клиническим сценарием.

3. «Амбулаторная хирургия»

Оказание неотложной помощи при: ожогах, отморожениях и электротравме, укусах животными, змеями и насекомыми.

Оказание неотложной помощи при: носовом кровотечении, наружном кровотечении, вывихах и переломах челюстей.

4. «Роды»

Ведение физиологической беременности, прием родов. Отработка алгоритма приема физиологических родов нафантоме.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактно й работы	Само стоят ельна я работ а студе нта	Ито го часо в	Формируемые компетенции				Испол ьзуем ые образо ватель ные технол огии	Иннова ционны е техноло гии	Формы текущего контроля успеваемо сти
	Лекц ии	Прак тичес кие заня тия				ОП К-10	ОП К-11	ПК-5	ПК-7			
1. «Сердечно-легочная реанимация» Оценка ситуации. Диагностика остановки сердца. Обеспечение помощи и поддержки. Подготовка к проведению реанимационных мероприятий. Последовательность реанимационных мероприятий. Оценка качества закрытого массажа сердца. Оценка качества искусственной вентиляции легких. Контроль эффективности реанимационных мероприятий	-	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, РСЗ
2. «Неотложные состояния» Оказание неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Оказание неотложной помощи при: приступе бронхиальной астмы, остром отеке легких. Оказание неотложной помощи при шоке разного генеза, обмороке и коллапсе. Оказание неотложной помощи при	-	30	30	30	60	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, РСЗ

<p>остром нарушении мозгового кровообращения, судорогах, эпилептиформном припадке.</p> <p>Оказание неотложной помощи при: гипертоническом кризе, остром коронарном синдроме. Снятие и расшифровка ЭКГ, применение дефибриллятора.</p> <p>Оказание неотложной помощи при: диабетической коме, ДВС-синдроме, острых аллергических реакциях, отеке мозга, Отработка навыков оказания неотложной помощи на тренажере с заданным клиническим сценарием.</p>												
<p>3. «Амбулаторная хирургия»</p> <p>Оказание неотложной помощи при: ожогах, отморожениях и электротравме, укусах животными, змеями и насекомыми.</p> <p>Оказание неотложной помощи при: носовом кровотечении, наружном кровотечении, вывихах и переломах челюстей.</p>	-	12	12	12	24	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, РСЗ
<p>4. «Роды»</p> <p>Ведение физиологической беременности, прием родов. Отработка алгоритма приема физиологических родов на фантоме.</p>	-	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, Тр, КС	Т, С, Пр, РСЗ
Итого	-	54	54	54	108					% использования инновационных		

										технологий от общего числа тем -10%	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------	--

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинического случая (КС), решение ситуационных задач (РСЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.
5. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Текущий контроль.

Входной контроль осуществляется в виде письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия проводится контроль освоенных практических навыков.

Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, тестовые задания, список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний

Количество вариантов – 4, по 25 вопроса в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМ А	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении	65-61	3

сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Внутренние болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" : в 2 т. : [гриф] / Р. А. Абдулхаков [и др.] ; под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013

3. Акушерство [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. М. Савельева [и др.].-М., 2011.

4. Уход за здоровым и больным ребенком [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 040200 "Педиатрия" / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - Ростов н/Д : Феникс, 2006.

б). Дополнительная литература:

1. Неотложные состояния в клинике внутренней медицины [Текст] : учебное пособие для студентов, интернов, клинических ординаторов, врачей - терапевтов и врачей общей практики / А. И. Аркина [и др.] ; ред. М. Г. Омеляненко. - Иваново : [б. и.], 2007.

2. Алгоритмы практических навыков и манипуляций для студентов по акушерству и гинекологии [Текст] / сост.: А. И. Малышкина, А. О. Назарова, К. П. Андреев. - Иваново : [б. и.], 2013.

4. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учебное пособие : [по специальности 060109 - Сестринское дело] : [гриф] УМО / [гл. ред. Г. П. Котельников ; ред.-сост. С. И. Двойников]. - Изд. 2-е, перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

ЭБС:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О.А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- Т.1.

3. Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - Т.2.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Обучающий симуляционный курс «Общеврачебные навыки» проходят на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (блока неотложной помощи), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж (3 учебные аудитории).

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: мешок для ручной ИВЛ для взрослых с маской и шлангом для кислорода, дефибрилятор автоматический наружный (АНД), кровати функциональные 3-х секционная КФЗ-01 (на колесах), электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-

		1/3-07 «Аксион», дефибриллятор-монитор ДКИ –Н-10 «Аксион», имитатор автоматического внешнего дефибриллятора, ингалятор «Бореал» F-400 компрессорный, укладка для оказания экстренной неотложной помощи, глюкометр Акку-Чек Актив, столики медицинские инструментальные СМи-5 «Ока-Ме-дик» (нержавейка), тонометр с манжетками разного размера. Наборы демонстрационного оборудования (торс для отработки навыков СЛР, электронный вариант с планшетом, манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с ноутбуком, многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (учебные аудитории)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин, модулей	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1	Первая помощь и сестринское дело	+	+	+	+
2	Внутренние болезни	+	+	+	+
3	Неврология	+	+	+	+
4	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+	+	+

5	Акушерство	+	+	+	+
---	------------	---	---	---	---

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Солнышков С.К.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Обучающий симуляционный курс «Общеврачебные навыки»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи	10 семестр
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	10 семестр
ПК-7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок организации ухода за больными; - порядок оказания первой помощи. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать первую помощь. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приемами оказания первой помощи. 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тестовых заданий, • практико-ориентированных заданий 	Зачет, 10 семестр
2	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять различные медицинские изделия, 		

		<p>предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Владеет:</p> <p>- методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>		
3	ПК-5	<p>Знает:</p> <p>- особенности сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p>Умеет:</p> <p>- собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p>Владеет:</p> <p>- методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия</p>		

		стоматологического заболевания		
	ПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности и методику проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - методику проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертизу временной нетрудоспособности; - проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; - навыками проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека. 		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов по 25 тестовых заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1) Реанимация показана

1. только при наступлении внезапной смерти лиц молодого и детского возраста;
2. при любой внезапной остановке сердца;
3. только при наличии предварительно данного больным согласия;
4. если достоверно известно, что с момента остановки сердца прошло более 30 минут;

Правильный ответ: 2

2) Укажите этапы проведения сердечно-легочной реанимации

1. искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца;
2. восстановление проходимости дыхательных путей, непрямой массаж сердца;
3. восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;
4. непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;

Правильный ответ: 4

3) Для приступа удушья при бронхиальной астме характерно

1. клочущее дыхание;
2. наличие пенистой розовой мокроты;
3. экспираторная одышка;
4. наличие акроцианоза;

Правильный ответ: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Оказание неотложной помощи при коллапсе»

Эталон ответа:

1. Оценил:

- наличие сознания (задать вопрос); судорожную активность
- наличие дыхания и тип дыхания;
- цвет и влажность кожных покровов
- частоту и ритмичность пульса, артериальное давление
- прикусывание языка
- провел первичное неврологическое обследование
- длительность потери сознания

2. После восстановления сознания задал вопросы:

- Положение тела до обморока
- Предрасполагающие факторы или триггеры
- Наличие предвестников (ауры)
- Анамнез заболеваний, в т.ч. семейный
- Прием лекарственных препаратов

3. Дополнительные методы:

– запись и расшифровка ЭКГ в 12 отведениях

4. Установил диагноз

5. Провел мероприятия по оказанию первой помощи:

- уложил пациента на спину, на твердую поверхность
- расстегнул воротник, ремень;
- приподнял ноги пациента;
- помассировать конечности или растереть их сукном, обложить грелками, проветрить помещение;
- поднес к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом, или смочил лицо холодной водой.
- при отсутствии сознания восстановления проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка воздуховода)
- ингаляция кислорода через лицевую маску или носовые катетеры
- обеспечение периферического венозного доступа с помощью иглы или внутривенного катетера

6. В случае стойкой (более 5 минут) артериальной гипотензии (коллапсе) ввел препараты в следующей последовательности:

- 200-400 мл 0,9% раствора NaCl в/в капельно в течение 10-20 минут.
- 10%р-р кофеина бензоната натрия-1 мл п/к или или 1-2 мл кордиамина
- При выходе из обморочного состояния: горячий чай и оксигенотерапия.

При сохраняющейся артериальной гипотензии:

- начал в/в капельное введение 10 мл 4% р-ра дофамина или 2 мл 0,2% р-ра норадреналина в 500 мл 0,9% р-ра хлорида натрия

7. Оценил эффект: сознание, самочувствие, окраску кожи и видимых слизистых, АД, ЧСС, ЧД.

После стабилизации АД обеспечил экстренную госпитализацию в терапевтическое отделение в положении лёжа на каталке.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-10	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказать первую помощь.	Умеет <u>Самостоятельно</u> оказать первую помощь, <u>допуская отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оказать первую помощь.	Умеет <u>Не может</u> оказать первую помощь.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи.	Владеет <u>Самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться приемами оказания первой помощи.
ОПК-11	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять различные медицинские	Умеет <u>Самостоятельно</u> применять различные медицинские изделия,	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные медицинские	Умеет <u>Не может</u> применять различные медицинские изделия,

	изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>допуская отдельные ошибки.</u>	изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Владеет Правильно и самостоятельно методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Владеет Самостоятельно методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет Не способен пользоваться методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.
ПК-5	Умеет Самостоятельно и без ошибок собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Умеет Самостоятельно собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, <u>допуская отдельные ошибки.</u>	Умеет Под руководством преподавателя собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	Умеет Не может собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

	<p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><u>Владеет Самостоятельно</u> методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет Не способен</u> пользоваться методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>
ПК-7	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека, <u>допуская отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека.</p>
	<p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной</p>	<p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной экспертизы,</p>	<p><u>Владеет Самостоятельно</u> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной экспертизы, констатации</p>	<p><u>Владеет Не способен</u> пользоваться навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной экспертизы,</p>

экспертизы, констатации биологической смерти человека.	констатации биологической смерти человека.	биологической смерти человека, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	констатации биологической смерти человека.
--------------------------------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

ФИО студента _____ Дата _____

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Оценил: <ul style="list-style-type: none"> – наличие сознания (задать вопрос); судорожную активность – наличие дыхания и тип дыхания; – цвет и влажность кожных покровов – частоту и ритмичность пульса, артериальное давление – прикусывание языка – провел первичное неврологическое обследование – длительность потери сознания 	10	5	0
2.	После восстановления сознания задал вопросы: Положение тела до обморока Предрасполагающие факторы или триггеры Наличие предвестников (ауры) Анамнез заболеваний, в т.ч. семейный Прием лекарственных препаратов	20	10	0
3.	Дополнительные методы: <ul style="list-style-type: none"> – запись и расшифровка ЭКГ в 12 отведениях 	20	10	0
4.	Установил диагноз	10	5	0
5.	Провел мероприятия по оказанию первой помощи: <ul style="list-style-type: none"> – уложил пациента на спину, на твердую поверхность – расстегнул воротник, ремень; – приподнял ноги пациента; – помассировать конечности или растереть их сукном, обложить грелками, проветрить помещение; – поднес к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом, или смочил лицо холодной водой. – при отсутствии сознания восстановления проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка воздуховода) – ингаляция кислорода через лицевую маску или носовые катетеры – обеспечение периферического венозного доступа с помощью иглы или внутривенного катетера 	10	5	0
6.	В случае стойкой (более 5 минут) артериальной гипотензии (коллапсе) ввел препараты в следующей последовательности: <ul style="list-style-type: none"> – 200-400 мл 0,9% раствора NaCl в/в капельно в течение 10-20 минут. – 10%р-р кофеина бензоната натрия-1 мл п/к или или 1-2 мл кордиамина – При выходе из обморочного состояния: горячий чай и 	20	10	0

	оксигенотерапия. При сохраняющейся артериальной гипотензии: – начал в/в капельное введение 10 мл 4% р-ра дофамина или 2 мл 0,2% р-ра норадреналина в 500 мл 0,9% р-ра хлорида натрия			
7.	Оценил эффект: сознание, самочувствие, окраску кожи и видимых слизистых, АД, ЧСС, ЧД. После стабилизации АД обеспечил экстренную госпитализацию в терапевтическое отделение в положении лёжа на каталке.	10	5	0
	ИТОГО			

*Примечание: * - выполнил полностью ** - выполнил не полностью или с ошибкой
 *** - не выполнил*

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Солнышков С.К.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии №2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Обучающий симуляционный курс «Стоматолог общей практики»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины является завершение подготовки врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторно-поликлиническую стоматологическую помощь.

Задачами освоения дисциплины являются:

- совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- совершенствование умений по оказанию неотложной помощи в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;
- развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебно-профилактической стоматологической помощи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина Обучающий симуляционный курс «Стоматолог общей практики» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору)

Основные знания и умения, необходимые для изучения дисциплины, формируются на дисциплинах: педагогика и психология, анатомия человека, топографическая анатомия головы и шеи, нормальная физиология, фармакология, педиатрия, детская стоматология, ортодонтия и детское протезирование, стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11);
- способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-11	Знать: - показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Уметь: - применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	5

	<p>Владеть:</p> <p>- правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	10
ПК-2	<p>Знать:</p> <p>- порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами медицинского осмотра пациентов со стоматологической патологией.</p>	5 10
ПК-8	<p>Знать:</p> <p>- методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.</p> <p>Владеть:</p> <p>-методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	5 10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	108 / 3	54	54	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Обследование стоматологического больного

Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта.

2. Карисология.

Современные технологии диагностики и лечения кариеса зубов у детей и взрослых. Одонтопрепарирование.

3. Эндодонтия.

Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения.

4. Хирургия полости рта.

Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Тактика врача-стоматолога общей практики.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов конт. акти. работ	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК 11	ПК-2	ПК-8			
1. Обследование стоматологического больного Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта.	-	13	13	13	26	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	Тр, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2. Кариесология. Современные технологии диагностики и лечения кариеса зубов у детей и взрослых. Одонтопрепорирование.	-	14	14	14	28	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	Тр, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3. Эндодонтия. Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения.	-	13	13	13	26	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	Тр, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4 Хирургия полости рта. Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Тактика врача-стоматолога общей практики.	-	14	14	14	28	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	Тр, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
ИТОГО:	-	54	54	54	108				использования инновационных технологий от		

									общего числа тем - 20%.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------	--

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинического случая (КС), решение ситуационных задач (РСЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.
5. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Текущий контроль.

Входной контроль осуществляется в виде письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- решение ситуационных задач (позволяет студентам применить полученные знания на практике).

В конце занятия проводится контроль освоенных практических навыков.

Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, тестовые задания, список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний

Количество вариантов – 4, по 25 вопроса в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить	75-71	4-

самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля

а). Основная литература:

1. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для вузов : по специальности 040400 - Стоматология : в 3 ч. : [гриф] УМО / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 2 : Болезни пародонта / Г. М. Барер [и др.]. - 2008.

4. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству / Ассоц. мед. о-в по качеству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

5. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник : с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

6. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

7. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

б). Дополнительная литература:

1. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству / Ассоц. мед. о-в по качеству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

4. Ортопедическая стоматология. Алгоритмы выполнения основных стоматологических манипуляций [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / Каф. стоматологии № 1 ; сост.: В. М. Куксенко, Т. В. Остапчук, С. К. Басавро ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2016

ЭБС

1. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3 ч. / Под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. Болезни пародонта.

2. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практ. занят. : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016

3. Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

5. Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливрадджияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

6. Курбанов О.Р., Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным

		отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии: №109 №114	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбировочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор гласперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	Помещения для хранения и	

	профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин (модулей)	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Педагогика и психология	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+
3.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+
7.	Педиатрия	+	+	+
8.	Детская стоматология	+	+	+
9.	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+
10.	Стоматология	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Обучающий симуляционный курс «Стоматолог общей практики»

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	10 семестр
ПК-2	способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями. 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тестовых заданий, • практико-ориентированных заданий 	Зачет, 10 семестр
2	ПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок осуществления медицинских осмотров и 		

		<p>диспансеризации.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами медицинского осмотра пациентов со стоматологической патологией. 		
3	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых. 		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов по 25 тестовых заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1) Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

1. суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
2. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
3. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

Правильный ответ: 2

2) Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:

1. зубные щетки и пасты
2. зубные щетки, пасты и флоссы
3. зубные щетки, пасты, флоссы и ополаскиватели
4. зубные щетки, пасты, флоссы и жевательную резинку

Правильный ответ: 3

3) Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:

1. прием фторидсодержащих препаратов
2. проведение профессиональной гигиены
3. реминерализирующая терапия
4. уменьшение употребления углеводов
5. прием витаминов

Правильный ответ: 2

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания/

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение.
 - Стерильный лоток
 - Перчатки
 - Красители (красные – эритрозин, фуксин; коричневые – Бисмарк коричневый, раствор
 - Шиллера-Писарева; синие – метиленовый синий, генцианвиолет)
 - Емкость для сброса использованного материала
2. Представился пациенту.
3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
5. Оценил общее состояние пациента.
6. Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.
7. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета.
8. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.
9. Выполнил пальпацию слюнных желез.
10. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.
11. Заменял перчатки на стерильные.
12. Исследовал преддверие полости рта.
13. Исследовал зубные ряды и прикус.
14. Исследовал собственно полость рта.
15. Провел онкопрофилактическое обследование.
16. Определил индекс интенсивности кариеса зубов (КПУ).
17. Определил гигиеническое состояние полости рта по Грин-Вермиллиону.
18. Интерпретировал результаты обследования.
19. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
20. Дал соответствующие рекомендации пациенту.
21. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-11	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>допуская отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>
ПК-2	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, <u>допуская отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами медицинского осмотра</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами медицинского осмотра пациентов со</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> методами медицинского осмотра пациентов со стоматологической</p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами медицинского осмотра пациентов со</p>

	пациентов со стоматологической патологией.	стоматологической патологией.	патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	стоматологической патологией.
ПК-8	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам. <u>допуская отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.	Умеет <u>Не может</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых, <u>но совершает</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.

	взрослых.		отдельные ошибки.	
--	-----------	--	-------------------	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета,

лимфатических узлов, слюнных желез

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток Перчатки Красители (красные – эритрозин, фуксин; коричневые – Бисмарк коричневый, раствор Шиллера-Писарева; синие – метиленовый синий, генцианвиолет)	4	2	0
2.	Представился пациенту	4	2	0
3.	Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	4	2	0
4.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	4	2	0
5.	Оценил общее состояние пациента.	4	2	0
6.	Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.	4	2	0
7.	Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета.	4	2	0
8.	Выполнил пальпацию лимфатических узлов.	4	2	0
9.	Выполнил пальпацию слюнных желез.	4	2	0
10.	Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.	4	2	0
11.	Заменил перчатки на стерильные.	4	2	0
12.	Исследовал преддверие полости рта.	4	2	0
13.	Исследовал зубные ряды и прикус.	4	2	0
14.	Исследовал собственно полость рта.	4	2	0
15.	Провел онкопрофилактическое обследование.			
16.	Определил индекс интенсивности кариеса зубов (КПУ).	4	2	0
17.	Определил гигиеническое состояние полости рта по Грин-Вермиллиону.	4	2	0
18.	Интерпретировал результаты обследования.			
19.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	4	2	0
20.	Дал соответствующие рекомендации пациенту.	4	4	0
21.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	4	4	0

	Итого			
--	--------------	--	--	--

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и
истории медицины



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
д.м.н., профессор И.Е. Мишина

И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Общественное здоровье и здравоохранение**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов способности и готовности к исследованию состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; анализу информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи; применять основы экономики здравоохранения, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.

Задачи освоения дисциплины:

- формирование навыков исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- формирование навыков организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- формирование навыков по использованию и анализу информации о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи;
- изучение студентами основ экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» включена в базовую часть блока 1.

Врачи-стоматологи должны иметь знания и умения по оценке общественного здоровья, функционированию и анализу деятельности органов и учреждений здравоохранения в условиях обеспечения государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, развитию медицинского страхования и альтернативных источников финансирования, совершенствованию существующих и внедрение новых организационно-клинических технологий.

Объем знаний и умений по общественному здоровью и организации здравоохранения, экономике здравоохранения касается основ медицинской статистики, показателей общественного здоровья, организации медицинской помощи различным категориям населения в городских и сельских условиях в системе ОМС, составляет теоретико-методологическую базу для успешного прохождения студентами производственной практики, а также формирования аналитического мышления и нормативно-приемлемого медицинского поведения, которые востребованы при изучении клинических дисциплин. Знания и умения, получаемые студентами, касающиеся обеспечения качества медицинской помощи, финансового менеджмента в здравоохранении, правовых основ медицинской деятельности, являются основой для бездефектного, эффективного оказания медицинской помощи на этапе последиplomного образования выпускников.

Преподавание дисциплины предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания с гуманитарными социально-экономическими, гигиеническими, клиническими дисциплинами и базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин: история медицины; информатика, медицинская информатика; гигиена, эпидемиология; экономика.

Дисциплина является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование; челюстно-лицевая хирургия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОПК-3- способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

ОПК-5 - способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

ПК-4 – способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

ПК-14 – способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-15 – готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений и навыков	Количество повторений
ОПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций; - основы экономики и финансирования здравоохранения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; - оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; - методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; - методикой расчета цены медицинской услуги; - методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций. 	<p>5</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p>
ОПК -5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -показатели объема и результативности деятельности врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения; -порядки оказания стоматологической помощи взрослым и детям; - должностные обязанности врача-стоматолога, стоматолога-ортопеда, стоматолога-ортодонта. - учетные формы медицинской документации. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения. 	<p>7</p>

	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской стоматологических поликлиник - методикой расчета показателей деятельности стационара. 	<p>10</p> <p>5</p>
ПК -4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения медицинской статистики; - показатели стоматологической заболеваемости; - теоретические основы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать медико-социальные и медико-организационные исследования. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; - методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; - методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости. 	<p>5</p> <p>7</p> <p>7</p> <p>15</p>
ПК-14	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организационные основы здравоохранения; - теоретические основы управления здравоохранением; - основы планирования и прогнозирования в здравоохранении; <ul style="list-style-type: none"> - порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; - организационные основы медицинского страхования. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; - алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; - алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность - методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля. 	<p>5</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p>
ПК-15	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характеристики и компоненты качества медицинской помощи; - систему обеспечения качества стоматологической помощи; - медико-статистические показатели и принципы оценки качества оказания стоматологической помощи; - принципы врачебной этики и деонтологии. 	

	Уметь - оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.	3
	Владеть: - методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля.	5

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9	108 /3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача-стоматолога.

- Общественное здоровье и здравоохранение как научная и учебная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.
- Основные компоненты предмета «Общественное здоровье и здравоохранение»: биостатистика, эпидемиология общественного здоровья, системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения, основы управления и экономики здравоохранения, политика и стратегия в области охраны здоровья.
- Место дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования.
- Роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача-стоматолога, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.
- Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»: статистический, историко-аналитический, организационного эксперимента, социологический, экономико-математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологический и др.
- Этапы развития научной и учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Становление и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения в России.

2. Здоровье населения и методы его изучения. Показатели здоровья.

- Общественное здоровье – основное содержание предмета. Понятие здоровья и болезни, концепции, определение ВОЗ. Критерии здоровья. Факторы, определяющие здоровье.
- Здоровье как неотъемлемое право личности. Уровни здоровья: индивидуальное, групповое, здоровье населения, общественное здоровье.
- Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья: личная, государственная, общественная. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.

- Общественное здоровье как ресурс, потенциал общества, индикатор и фактор социально-экономического развития общества. Факторы, определяющие общественное здоровье (образ жизни, окружающая среда, биологические, здравоохранение) и их значение.
- Комплексный подход к оценке здоровья. Цель и задачи оценки здоровья. Показатели индивидуального здоровья.
- Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья (смертность, ожидаемая продолжительность жизни, рождаемость, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие и др.). Качество жизни как показатель здоровья.
- Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Сравнение показателей здоровья популяций.

3. Биостатистика, этапы статистического исследования.

- Определение биостатистики. Основные разделы. Виды статистических исследований. Сплошное и несплошное исследования. Методы определения объёма выборки. Репрезентативность выборки. Методы выборочного исследования, его этапы.
- Величины в статистике: абсолютные, относительные, средние, их применение при сравнении совокупностей. Распределение переменной. Виды, характеристики распределения.
- Методы оценки достоверности результатов статистического исследования. Методы оценки связи между переменными. Функциональная и корреляционная связь. Линейные и нелинейные связи.
- Динамические ряды. Уровни ряда. Простые и сложные ряды. Моментные и интервальные ряды. Показатели динамического ряда.
- Табличное представление данных. Макеты таблиц: простые, групповые, комбинационные. Требования к построению таблиц.
- Графическое представление данных. Виды диаграмм. Требования к построению диаграмм.

4. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.

- Демография и ее медико-социальные аспекты. Определение медицинской демографии, основные разделы. Основные характеристики и тенденции демографических процессов, используемых в стоматологической практике.
- Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Переписи населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Типы возрастно-половой структуры населения.
- Динамика населения, ее виды. Миграция населения, факторы, ее определяющие, основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения. Воспроизводство населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах.
- Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи.
- Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.
- Средняя продолжительность предстоящей жизни. Естественный прирост населения, факторы на него влияющие.

5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

- Понятие о заболеваемости, источники и методы изучения. Собственно заболеваемость и распространенность болезней. Стоматологическая заболеваемость населения.
- Укрепление здоровья населения и профилактика заболеваний - приоритетное направление отечественного здравоохранения, отраженное в законодательных документах. Цели и задачи укрепления стоматологического здоровья населения и профилактики заболеваний, уровни и виды профилактики. Здоровый образ жизни – главный фактор обусловленности здоровья, его влияние на индивидуальное и общественное здоровье.
- Факторы риска возникновения и развития стоматологических заболеваний, определение, классификации, их практическое значение. Виды профилактики: первичная, вторичная и третичная.
- Алкоголизм, наркомания, токсикомания, курение как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия.

6. Организация стоматологической помощи населению.

- Основные принципы организации стоматологической помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе. Профилактическая работа. Диспансерный метод в работе стоматологической поликлиники. Профилактические осмотры.
- Детская стоматологическая поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи детскому населению и изучении его здоровья. Основные функции, организационная структура, организация работы в условиях медицинского страхования.
- Основные показатели деятельности врача-стоматолога.
- Организация неотложной стоматологической медицинской помощи.
- Основные принципы организации стационарной стоматологической помощи населению. Виды медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь. Основные показатели деятельности стационара. Преимущество в деятельности поликлиник и стационаров.
- Организация стационарной стоматологической помощи детям. Организация стоматологической помощи детям в учебных заведениях.
- Организация стоматологической медицинской помощи сельскому населению. Этапы оказания медицинской помощи.

7. Оценка качества медицинской помощи.

- Оценка качества медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.). Контроль качества стоматологической помощи. Медико-экономические стандарты.
- Экспертиза трудоспособности в работе врача-стоматолога. Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Листок нетрудоспособности, его значение, функции, порядок выдачи и оформления.
- Медико-социальная экспертиза (МСЭ). Порядок направления на МСЭ. Порядок проведения МСЭ.

8. Медицинское страхование. Правовые основы медицинской деятельности.

- Социальное страхование. Законодательство по социальному страхованию и социальной защите населения.
- Медицинское страхование. Законодательная база медицинского страхования в РФ. Виды, принципы медицинского страхования. Организация медицинского страхования. Источники и принципы финансирования здравоохранения в условиях медицинского страхования. Программа медицинского страхования.
- Лицензирование и аккредитация в системе медицинского страхования. Порядок оплаты медицинских услуг в лечебных учреждениях в системе медицинского страхования.

- Права граждан РФ на охрану здоровья, порядок оказания медицинской помощи (согласие гражданина на медицинское вмешательство, отказ). Права пациента при обращении за медицинской помощью.

9. Экономика здравоохранения.

- Определение предмета экономики здравоохранения. Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Управленческая деятельность. Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления. Уровни системы управления и распределение по ним функций управления.

- Сущность планирования – назначение, задачи. Стратегическое планирование, понятие о миссии учреждения. Планирование как составная часть управления здравоохранением. Основные принципы и методы планирования здравоохранения. Программа государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

- Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения. Стиль руководства: авторитарный, либеральный, демократический.

- Определение маркетинга. Основные понятия, раскрывающие сущность маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок. Основные функции маркетинга.

- Предпринимательство в здравоохранении. Ограничение сферы действия бизнеса в здравоохранении. Предпринимательская деятельность стоматологических медицинских организаций.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов в конт. актн. ой работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-3	ОПК-5	ПК-4	ПК-14	ПК-15			
1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука, ее значение в практической деятельности врача-стоматолога. Здравоохранение зарубежных стран. ВОЗ.	2	6	8	4	12	+	+			+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
2. Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
3. Биостатистика, этапы статистического исследования.	2	6	8	4	12	+	+			+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4. Медицинская демография. Основные характеристики и тенденции демографических процессов, используемых	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

в стоматологической практике.														
5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Стоматологическая заболеваемость. Экспертиза трудоспособности в практике врача-стоматолога.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МШ, МК, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	
6. Организация лечебно-профилактической и специализированной (стоматологической) помощи городскому и сельскому населению.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МШ, МК, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д	
7. Медицинское страхование. Правовые основы медицинской деятельности.	2	6	8	4	12	+		+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, РИ, РСЗ	Т, С, РСЗ	
8. Оценка качества медицинской помощи.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, РИ, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ	
9. Экономика здравоохранения.	2	6	8	4	12	+	+	+		+	СРС, К, КЗ, Р	ДИ, РИ, МГ, АР, РСЗ	Д, Т, С, РСЗ	
ИТОГО:	18	54	72	36	108						% использованных инновационных технологий – 15%			

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мозговой штурм (МШ), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка, защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, СРС – самостоятельная работа студента, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

- входной контроль - тестирование в начале занятия, позволяющее провести проверку знаний и умений студентов, необходимых для разбора темы занятия;
- промежуточный контроль - проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятия. Проводится в форме оценки уровня усвоения практических умений при выполнении заданий, ситуационных задач;
- выходной контроль - проверка знаний и умений, освоенных в ходе занятия в форме тестового контроля защиты реферата или доклада.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие проводится в форме собеседования и решения ситуационных задач.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи, список практических умений, представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
 Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
 Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
 «Штрафные» баллы по предмету:
 Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
 Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
 Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
 Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060201 "Стоматология" по дисциплине " Общественное здоровье и здравоохранение" : [гриф] / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б). Дополнительная литература:

1. Анализ деятельности медицинской организации [Текст] : учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов / Б. А. Поляков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.

2. Медицинские информационные технологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. А. Поляков [и др.]- Иваново, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Стрыгина Т.В. Теоретические основы управления здравоохранением: электронное обучающе-контролирующее пособие.- Иваново, 2010.

ЭБС:

1. Медик В. А., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Медик В.А..Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, А.В. Прохорова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учеб. пособие для практ. занятий : [гриф] УМО/ под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций. / Леонов С.А. (и др.). - М.: ИД "Менеджер здравоохранения", 2011.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информию»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	

1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и

		докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (3), кабинет заведующего кафедрой, преподавательская, лаборантская, кабинет профессора.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук Partner E418L, оверхед-проектор MEDIUM, проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen). Учебно-наглядные пособия (таблицы, схемы, стенды).
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование предшествующих	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами
---	-----------------------------	----------------------------------------------------------------------------

	дисциплин	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	История медицины	+	+		+	+	+	+	+	
2.	Информатика, медицинская информатика			+	+	+				
3.	Гигиена, эпидемиология					+				
4.	Экономика					+				+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Стоматология		+	+		+	+	+	+	+
2.	Детская стоматология		+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Ортодонтия и детское протезирование		+	+		+	+	+	+	+
4.	Челюстно-лицевая хирургия		+	+		+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Мушников Д.Л.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и
истории медицины**

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Общественное здоровье и здравоохранение

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	способность использовать основы экономических и <u>правовых знаний в профессиональной деятельности</u>	9 семестр
ОПК -5	способность и готовность <u>анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</u>	9 семестр
ПК - 4	способность и готовность <u>к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</u>	9 семестр
ПК-14	способность к <u>применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</u>	9 семестр
ПК-15	готовность к участию в <u>оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</u>	9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1 2	ОПК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций; - основы экономики и финансирования здравоохранения. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; - оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; - методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; 	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач.	Зачет, 9 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета цены медицинской услуги; - методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций. 		
2	ОПК -5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -показатели объема и результативности деятельности врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения; -порядки оказания стоматологической помощи взрослым и детям; - должностные обязанности врача-стоматолога, стоматолога-ортопеда, стоматолога-ортодонта. - основные учетные формы медицинской документации. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской стоматологических поликлиник -методикой расчета показателей деятельности стационара. 		
3	ПК -4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения медицинской статистики; - показатели стоматологической заболеваемости; - теоретические основы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать медико-социальные и медико-организационные исследования. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; -методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; -методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости. 		

4	ПК-14	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организационные основы здравоохранения; - теоретические основы управления здравоохранением; - основы планирования и прогнозирования в здравоохранении; - порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; - организационные основы медицинского страхования. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; - алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; - алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность - методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля. 		
5	ПК-15	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характеристики и компоненты качества медицинской помощи; - систему обеспечения качества стоматологической помощи; - медико-статистические показатели и принципы оценки качества оказания стоматологической помощи; - принципы врачебной этики и деонтологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического 		

		профиля.		
--	--	----------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-3, 50 заданий на компетенцию ОПК-5, 50 заданий на компетенцию ПК-4, 50 заданий на компетенцию ПК-14 и 50 заданий на компетенцию ПК-15. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. К ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

1. приоритет интересов пациента
2. страховой характер
3. плановый принцип
4. экономия финансовых средств

Правильный ответ: А

2. В СОСТАВ ВЗРОСЛОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ:

1. отделение терапевтической стоматологии
2. передвижные установки
3. изолятор
4. приемное отделение

Правильный ответ: А

3. НАЗОВИТЕ ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

1. формулировка целей и задач исследования, составление программы и плана исследования, сбор материала, разработка материала, анализ, выводы, предложения, их внедрение в практику и оценка эффективности;
2. механическая проверка, логическая проверка, шифровка, группировка материала, заполнение таблиц, анализ;
3. определение цели, задач, знакомство с литературой, составление программы, плана исследования;
4. сбор материала, разработка таблиц, анализ, выводы, предложения.

Правильный ответ: А

4. ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Достижение организацией поставленных целей.
2. Использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства.
3. Благоприятный социально-психологический климат в коллективе.
4. Авторитет руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства.

Правильный ответ: А

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ВКЛЮЧАЕТ:

1. активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска
2. регулирование потока посетителей стоматологической поликлиники
3. проведение переписи пациентов
4. выдачу листков нетрудоспособности

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1

Частнопрактикующий врач-стоматолог вот уже два года оказывает своим пациентам одну и ту же медицинскую услугу. Через год интенсивного роста объема оказываемых услуг установилось некоторое постоянство, а затем в течение 6 месяцев стало наблюдаться постепенное снижение объема продаж. Все проводимые мероприятия, включая рекламную кампанию, направленную на всех целевых пациентов, привели к дальнейшему росту издержек и снижению прибыли.

Вопросы:

1. Назовите причины возникшей ситуации.
2. Назовите все жизненные циклы услуги (товара).
3. Какая маркетинговая цель должна быть достигнута в данной ситуации? Как следует изменить рекламную кампанию?

Эталон ответа:

1. Причина: не эффективная маркетинговая политика организации, в части формирования спроса и стимулирования сбыта.
2. Создание, брендинг, внедрение на рынок и продвижение, спад.
3. Цель: повышение спроса на услуги путем реализации стратегии ремаркетинга, проведения активной рекламной кампании.

Задача 2

Жителями города К. за календарный год было сделано 1 800 000 посещений к врачам-стоматологам, в том числе 600 000 посещений – с профилактической целью.

Рассчитайте и проанализируйте удельный вес профилактических посещений.

Эталон ответа:

Удельный вес профилактических посещений рассчитывается по формуле: число

посещений с профилактической целью/ число всех посещений к врачам *100%.
 Рассчитываем: $600\ 000/1800\ 000*100\%=97\%$. Вывод: Оптимальным уровнем показателя является 100% охвата. Полученные данные говорят о достаточно хорошей профилактической работе учреждения.

Задача 3

В связи с высокой распространенностью кариеса, составьте план и программу социально-гигиенического исследования по теме «Факторы, определяющие высокую распространенность кариеса»

Эталон ответа:

План и программа исследования: анализ литературы, определение объема, единицы и объекта наблюдения, предмета исследования, базы исследования, методов сбора и обработки материала, составление макета статистических таблиц, виды диаграмм.

Задача 4

В городе Л. среднегодовая численность населения 100 000 человек. За календарный год родилось 800 человек, умерло 1 000 человек. Рассчитайте и проанализируйте показатели рождаемости, смертности и естественного прироста.

Эталон ответа:

Рассчитываем показатель рождаемости по формуле: число родившихся живыми за год/среднегодовой численности населения*1000. Рождаемость = $800/100000*1000=8\%$.

Рассчитываем показатель смертности населения по формуле: число умерших за год / среднегодовой численности населения*1000.

Рассчитываем смертность = $10000/100000*1000=10\%$.

Рассчитываем естественный прирост (убыль) как разность между значениями показателей рождаемости и смертности. Естественная убыль = $9-10=-1\%$.

Вывод: В городе Л. отмечается превышение рождаемости над смертностью (естественная убыль = $9-10=-1\%$), т.е. явление депопуляции.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК - 3	Умеет Самостоятельно и без ошибок применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических	Умеет Самостоятельно применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий, но	Умеет Под руководством преподавателя применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических	Умеет Не может применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.

	<p>мероприятий.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно, самостоятельно алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; методикой расчета цены медицинской услуги; методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.</p>	<p>совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Правильно, самостоятельно алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; методикой расчета цены медицинской услуги; методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.</p>	<p>мероприятий.</p> <p>Владеет Самостоятельно алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; методикой расчета цены медицинской услуги; методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Владеет Не способен использовать алгоритмы правоприменения при решении профессиональных задач; рассчитать и оценить показатели медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; рассчитать цены медицинской услуги; рассчитать и оценить основные показатели экономической деятельности медицинских организаций.</p>
ОПК -5	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методикой расчета показателей деятельности взрослой и</p>	<p>Умеет Самостоятельно провести оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения, но совершает отдельные ошибки</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеет Самостоятельно методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской стоматологически</p>	<p>Умеет Не может оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения.</p> <p>Владеет Не способен рассчитать показатели деятельности взрослой и детской стоматологически</p>

	детской стоматологических поликлиник; методикой расчета показателей деятельности стационара.	стоматологических поликлиник; методикой расчета показателей деятельности стационара.	методикой расчета показателей деятельности стационара, но совершает отдельные ошибки.	рассчитать показатели деятельности стационара.
ПК - 4	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости.</p>	<p>Умеет Самостоятельно планировать медико-социальные и медико-организационные исследования, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости.</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет Самостоятельно методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет Не может планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p>Владеет Не способен рассчитать и анализировать общие показатели медицинской статистики; представить числовую информацию в форме таблиц и диаграмм; рассчитать и оценить показатели стоматологической заболеваемости.</p>
ПК-14	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля.</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет Самостоятельно анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля.</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет Не может анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля.</p> <p>Владеет</p>

	<p>Уверенно, правильно и самостоятельно методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля.</p>	<p>Владеет Правильно и самостоятельно методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля.</p>	<p>Самостоятельно методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Не способен рассчитать и оценить количественные и качественные показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; заполнить основные учетные формы первичной медицинской документации; оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность; управлять средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля.</p>
ПК-15	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.</p> <p>Владеет: Уверенно,</p>	<p>Умеет Самостоятельно оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.</p> <p>Владеет Самостоятельно</p>	<p>Умеет Не может оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.</p> <p>Владеет Не способен</p>

	правильно и самостоятельно методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля.	Правильно и самостоятельно методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля.	методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля, но совершает отдельные ошибки.	комплексно оценить деятельность медицинской организации стоматологического профиля.
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС:
Д.Л.

к.м.н., доц. Мушников

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина – И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Ортодонтия и детское протезирование**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка врача стоматолога, способного применить методы диагностики, лечения и профилактики зубочелюстных аномалий у пациентов.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомление студентов с принципами организации и оказания ортодонтической помощи;
- ознакомление с этиологией развития аномалий и деформаций зубочелюстной системы;
- обучение диагностике зубочелюстных аномалий;
- обучение дифференцированной диагностике аномалий зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;
- приобретение студентом практических умений по выбору методов лечения и профилактики зубочелюстных аномалий в различных возрастных периодах.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Ортодонтия и детское протезирование» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения модуля дисциплины формируются на дисциплинах: педагогика и психология; анатомия человека; нормальная физиология; топографическая анатомия головы и шеи; педиатрия; детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать:	

	<p>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</p> <p>- правила заполнения истории болезни.</p> <p>Уметь:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p> <p>- заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть:</p> <p>- правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <p>- показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта;</p> <p>Уметь:</p> <p>- назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта;</p> <p>Владеть:</p> <p>- схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-2	<p>Знать:</p> <p>- этапы планирования программ профилактики;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p>	<p>5</p>

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 	10
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию зубочелюстных аномалий; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий. 	5 10
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий, -антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов. 	5 10
ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять направления на госпитализацию пациента для лечения в условиях стационара; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 	5 10

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единицы, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	

4,5	8,9	216/6	138	72	Экзамен (6)
-----	-----	-------	-----	----	-------------

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

Раздел 1.

1. Организация ортодонтической помощи населению.

Организация ортодонтической помощи населению. Учет и документация в ортодонтии. Ортодонтическая лаборатория.

2. Нормальное развитие зубочелюстной системы.

Внутриутробный период. Период после рождения ребенка. Период от рождения до 6 месяцев. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 2,5 лет). Период сформированного прикуса временных зубов (от 2,5 лет до 7 лет). Период смены зубов (от 7 до 12-13 лет). Период прикуса постоянных зубов (после 12 лет).

3. Классификации зубочелюстных аномалий.

Принципы построения классификаций аномалий зубочелюстной системы. Терминология, применяемая в ортодонтии. Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвеллиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов.

Раздел 2.

4. Этиология зубочелюстных аномалий.

Заболевания матери, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий. Заболевания в раннем детском возрасте. Мышечная дисфункция у ребенка. Нарушение миодинамического равновесия мышц челюстно-лицевой области. Нарушение функций дыхания, глотания, речи, жевания. Вредные привычки у детей. Заболевания в челюстно-лицевой области у ребенка (кариес временных зубов и его осложнения, травма и ее последствия, остеоартроз, остеомиелит).

5. Диагностика зубочелюстных аномалий

Клиническое обследование пациента: опрос ребенка и его родителей, жалобы. Антропометрические методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий. Лучевая диагностика. Функциональные методы диагностики.

6. Методы лечения зубочелюстных аномалий.

Лечебная гимнастика. Терапевтическое лечение. Хирургическое лечение. Ортопедическое лечение. Сочетанные методы лечения. Ортодонтическое лечение с помощью аппаратов и приспособлений. Классификация ортодонтических аппаратов по: принципу действия, способу фиксации, месту расположения, назначению. Морфологическая и функциональная перестройка зубочелюстной системы под воздействием ортодонтических аппаратов. Силы, применяемые при ортодонтическом лечении.

7. Профилактика зубочелюстных аномалий.

Виды и принципы действия профилактических приспособлений: принципы конструирования и использования, показания к назначению, протезирование в детском возрасте

Раздел 3.

8. Аномалии зубочелюстной системы

Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Аномалии зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии.

9. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Рецидивы зубочелюстных аномалий.

Показания к применению ретенционных аппаратов. Биологические основания к использованию ретенционных аппаратов. Особенности конструкции ретенционных аппаратов. Сроки пользования ретенционными аппаратами. Причины возникновения

рецидивов зубочелюстных аномалий и методы их профилактики: рецидивы аномалии зубов, рецидивы аномалий зубных рядов, рецидивы аномалий окклюзий, рецидивы аномалий положения челюстей. Методы профилактики рецидивов аномалий зубочелюстной системы.

10. Врожденные патологии.

Роль ортодонта в комплексном лечении детей с врожденными пороками развития зубочелюстной системы.

5.2 Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий	
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8				ПК-9
1. Организация ортодонтической помощи населению. Организация ортодонтической помощи населению. Учет и документация в ортодонтии. Ортодонтическая лаборатория.	3	10	13	6	19	+			+				СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
2. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Внутриутробный период. Период после рождения ребенка. Период от рождения до 6 месяцев. Период формирования прикуса временных зубов (от 6 мес. до 2,5 лет). Период сформированного прикуса временных зубов (от 2,5 лет до 7 лет). Период смены зубов (от 7 до 12-13 лет). Период прикуса постоянных зубов (после 12 лет).	3	11	14	8	22	+		+	+				СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
3. Классификации зубочелюстных аномалий. Принципы построения классификаций аномалий	3	11	14	9	23	+		+	+	+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>зубочелюстной системы. Терминология, применяемая в ортодонтии. Морфологические классификации (Энгля, Симона, Калвелиса, Курляндского, Ильиной-Маркосян, Бетельмана, Каламкарлова, ММСИ, аномалий окклюзии Персина). Функциональная классификация Катца. Этиопатогенетическая классификация Канторовича. Современная классификация аномалий окклюзии зубных рядов.</p>															
<p>4. Этиология зубочелюстных аномалий. Заболевания матери, приводящие к развитию зубочелюстных аномалий. Заболевания в раннем детском возрасте. Мышечная дисфункция у ребенка. Нарушение миодинамического равновесия мышц челюстно-лицевой области. Нарушение функций дыхания, глотания, речи, жевания. Вредные привычки у детей. Заболевания в челюстно-лицевой области у ребенка (кариес временных зубов и его осложнения, травма и ее последствия, остеоартроз, остеомиелит).</p>	3	10	13	7	20	+		+					СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

5. Диагностика зубочелюстных аномалий. Клиническое обследование пациента: опрос ребенка и его родителей, жалобы. Антропометрические методы диагностики зубочелюстно-лицевых аномалий. Лучевая диагностика. Функциональные методы диагностики.	3	11	14	8	22	+		+	+				СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
6. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Лечебная гимнастика. Терапевтическое лечение. Хирургическое лечение. Ортопедическое лечение. Сочетанные методы лечения. Ортодонтическое лечение с помощью аппаратов и приспособлений. Классификация ортодонтических аппаратов по: принципу действия, способу фиксации, месту расположения, назначению. Морфологическая и функциональная перестройка зубочелюстной системы под воздействием ортодонтических аппаратов. Силы, применяемые при ортодонтическом лечении.	3	11	14	8	22	+					+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
7. Профилактика зубочелюстных	3	11	14	6	20	+		+					СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС,	Т, С, РСЗ, Пр, Д

аномалий. Виды и принципы действия профилактических приспособлений: принципы конструирования и использования, показания к назначению, протезирование в детском возрасте.														РСЗ	
8. Аномалии зубочелюстной системы. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Аномалии зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии.	3	11	14	6	20		+	+		+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
9. Ретенция результатов ортодонтического лечения. Рецидивы зубочелюстных аномалий. Показания к применению ретенционных аппаратов. Биологические основания к использованию ретенционных аппаратов. Особенности конструкции и ретенционных аппаратов. Сроки пользования ретенционными аппаратами. Причины возникновения рецидивов зубочелюстных аномалий и методы их профилактики: рецидивы аномалии зубов, рецидивы	3	11	14	8	22	+	+	+					СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

аномалий зубных рядов, рецидивы аномалий окклюзий, рецидивы аномалий положения челюстей. Методы профилактики рецидивов аномалий зубочелюстной системы.															
10. Врожденные патологии. Роль ортодонта в комплексном лечении детей с врожденными пороками развития зубочелюстной системы.	3	11	14	6	20		+	+	+		+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Экзамен	-	-	-	-	6										
Итого:	30	108	138	72	216								% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и	95-91	5

междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике	60-56	3-

фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Стоматология детского возраста [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Стоматология" по дисциплине "Стоматология детского возраста" : в 3 ч. : [гриф] / М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - Ч. 3 : Ортодонтия / Л. С. Персин [и др.]. - 2016.

2. Персин, Л. С. Ортодонтия : диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций [Текст] : учебник : для высшего профессионального образования по дисциплине "Ортодонтия" в учреждениях, реализующих образовательные программы по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / Л. С. Персин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б) дополнительная литература:

1. Дистель, В. А. Избранные лекции по ортодонтии для студентов стоматологического и педиатрического факультетов [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. А. Дистель, Ю. Г. Худорошков. - Ростов н/Д : Феникс ; Омск : Омская государственная медицинская академия, 2007.

2. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая

характеристика нозологических форм [Текст] : учебное пособие : для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы высшего профессионального образования по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / М. Я. Алимова [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

ЭБС

1. Стоматология детского возраста : учебник : в 3 ч. / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Ч. 3. Ортодонтия.

2. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Ортодонтия. Ситуационные задачи : учеб. пособие / О.О. Янушевич [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными

		инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral	www.biomedcentral.com

	(ВМС)	Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Ортодонтия и детское протезирование» проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими

средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии: №109 №114	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор гласперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>

3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Педагогика и психология	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+
3.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Педиатрия	+	+	+
6.	Детская стоматология	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

Приложение

к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Ортодонтия и детское протезирование**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	8,9 семестры
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	8,9 семестры
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	8,9 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8,9 семестры
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8,9 семестры
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	8,9 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	Знает: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-	Экзамен, 9 семестр

		<p>- правила заполнения истории болезни.</p> <p>Умеет:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p> <p>- заполнять историю болезни.</p> <p>Владеет:</p> <p>- правилами ведения медицинской документации</p>	<p>ориентированных заданий</p> <p>3) Ситуационных задач</p>	
2.	ОПК-8	<p>Знать:</p> <p>- показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p> <p>Уметь:</p> <p>- назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p> <p>Владеть:</p> <p>- схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>		
3.	ПК-2	<p>Знать:</p> <p>- этапы планирования программ профилактики;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p>		

		<p>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Умеет:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеет:</p> <p>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
5.	ПК-6	<p>Знать:</p> <p>- этиологию зубочелюстных аномалий;</p> <p>Уметь:</p> <p>- сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий.</p>		
6.	ПК-8	<p>Знать:</p> <p>- функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий,</p> <p>-антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии; Уметь:</p> <p>- определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;</p> <p>Владеть:</p> <p>- методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.</p>		
7.	ПК-9	<p>Знать:</p> <p>- показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p>Уметь:</p>		

		<p>- оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 30 заданий на компетенцию ОПК-6, 30 заданий на компетенцию ОПК-8, 30 заданий на компетенцию ПК-2, 30 заданий на компетенцию ПК-5, 30 заданий на компетенцию ПК-6, 30 заданий на компетенцию ПК-8, 20 заданий на компетенцию ПК-9.

Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА

- А) вколоченный вывих временного зуба
- Б) перелом корня зуба
- В) перелом челюсти
- Г) вывих височно-нижнечелюстного сустава

Верный ответ: А

2. УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SARGO СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) горизонтальном направлении роста лицевого скелета
- Б) ретрогнатическом типе профиля
- В) вращении нижней челюсти по часовой стрелке
- Г) вертикальном типе роста лицевого скелета

Верный ответ: В

3. АППАРАТ НАНСА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ

- А) съемный
- Б) внеротовой
- В) вестибулярный

Г) несъемный

Верный ответ: Г

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает содержание дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

Эталон ответа:

1) Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Емкость для сброса использованного материала

2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.

4) Оценил общее состояние пациента.

5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил

пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.

6) Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы

7) Заменял перчатки на стерильные.

8) Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.

9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.

10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК -6	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК -8	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей</p>

	<p>полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p>рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p>различных возрастных групп.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать схемы лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>
ПК-2	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологическог</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос,</p>

	<p>стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>о больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>стоматологическог о больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом прием</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом прием, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом прием</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством</u> сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен к</u> постановке диагноза при зубочелюстных аномалий.</p>
ПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов,</p>	<p>Умеет <u>Не может,</u> определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и</p>

	окклюзии;	и окклюзии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	челюстных костей и окклюзии;	окклюзии;
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен к</u> выбору конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.
ПК-9	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара.	Умеет <u>Самостоятельно</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара.	Умеет <u>Не может</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами ведения и лечению пациентов со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> методами ведения и лечения пациентов со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен к</u> ведению и лечению пациентов со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: – Стерильный лоток – Перчатки – Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	Оценил общее состояние пациента.	10	5	0

5.	Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.	10	5	0
6.	Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы	10	5	0
7.	Заменял перчатки на стерильные.	10	5	0
8.	Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.	10	5	0
9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10	Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 50 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1.

При клиническом обследовании ребенка 8 лет установлено затруднение носового дыхания, неправильное глотание с подкладыванием языка между зубами, вестибулярный наклон верхних передних зубов, наличие между ними трем, сужение верхнего зубного ряда, при смыкании челюстей в центральной окклюзии между передними зубами на протяжении от 53 до 63 вертикальная щель в 2,5 мм.

Вопросы:

1. Какой прикус у ребенка?
2. Какому периоду развития зубочелюстной системы соответствует прикус?
3. Что является причиной образования аномалий?
4. Какие основные задачи при лечении этой аномалии?
5. Какой метод лечения вы проведете?

Эталон ответа:

1. Прикус – сменный
2. Смена временных (молочных) зубов на постоянные
3. Затрудненное носовое дыхание, неправильное глотание (инфантильное) с подкладыванием языка между зубами.
4. Нормализация формы верхнего зубного ряда, нормализация формы нижнего зубного ряда; зубоальвеолярное удлинение нижних передних зубов; зубоальвеолярное погружение боковых зубов.
5. Тренировка круговой мышцы рта; оздоровление носоглотки; съемная пластинка с вестибулярной дугой; нормализация дыхания и глотания

Ситуационная задача №2.

При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгеля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель.

Вопросы:

1. Какой у ребенка прикус (для этого возраста)?
2. Какая аномалия определяется у ребенка?
3. Причины ее образования?
4. Каковы лицевые признаки, характерные для этой аномалии?
5. Какие внутриротовые признаки?
6. Основная задача лечения
7. Какие лечебные мероприятия вы проведете?

Эталон ответа:

1. Постоянный
2. Истинная прогнатия (скелетная)
3. Наследственная особенность строения лицевого скелета, затрудненное носовое дыхание, неправильный способ искусственного вскармливания ребенка, вредные привычки, рахит.
4. Укороченная верхняя губа, полуоткрытый рот, видны нижние резцы, касающиеся нижней губы, высота нижней трети лица уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена, подбородок смещен назад.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Знает схему обследования стоматологического	Знает общую схему обследования	Знает общую схему обследования	Знает не знает схему обследования

	больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	стоматологическое о больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	стоматологическое о больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
ОПК-8	Знает показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	Знает Общие показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	Знает Некоторые показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	Знает Не знает показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.
ПК-2	Знает этапы планирования программ профилактики;	Знает, Основные этапы планирования программ профилактики;	Знает, Некоторые этапы планирования программ профилактики;	Знает Не знает этапы планирования программ профилактики;
ПК-5	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	Знает Общую схему обследования стоматологического о больного, этапы диагностического процесса;	Знает Некоторые особенности схемы обследования стоматологического о больного, этапы диагностического процесса;	Знает Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;
ПК-6	Знает этиологию зубочелюстных аномалий;	Знает Основную этиологию зубочелюстных аномалий;	Знает Некоторую этиологию зубочелюстных аномалий;	Знает Не знает этиологию зубочелюстных аномалий;
ПК-8	Знает функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; антропометрические методы диагностики, используемые в	Знает Основные функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; общие антропометрически	Знает Некоторые функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; некоторые	Знает Не знает функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; антропометрические методы

	ортодонтии;	е методы диагностики, используемые в ортодонтии;	антропометрически е методы диагностики, используемые в ортодонтии;	диагностики, используемые в ортодонтии;
ПК-9	Знает показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Знает Общие показания к госпитализации пациентов со стоматологическим и заболеваниями.	Знает Некоторые показания к госпитализации пациентов со стоматологическим и заболеваниями.	Знает Не знает показания к госпитализации пациентов со стоматологическим и заболеваниями.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: ассистент кафедры стоматологии № 2 Метельский О.С.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Мини-
стерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
информатики и истории медицины**



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
«Основы НИР в медицине»**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность): 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): Стоматология

Форма обучения: очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов системы базовых знаний, основных практических умений и навыков, необходимых для осуществления научно-исследовательской деятельности в области охраны здоровья отдельных физических лиц (пациентов) и населения в целом путем обеспечения оказания им стоматологической помощи.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование знаний о сущности научно-исследовательской деятельности и особенностях ее осуществления в медицине и здравоохранении;
- формирование знаний о современных технологиях, методах и способах организации (дизайна) научного исследования в медицине и здравоохранении;
- формирование знаний о видах научной литературы, принципах поиска научной информации, основных видах библиотечных каталогов и электронных баз научной литературы (в т. ч. иностранной), обучение студентов методам поиска и анализа научной литературы с привлечением ресурсов специализированных (вузовских) библиотек, локальных электронных баз, сети Интернет и официальных статистических обзоров;
- формирование знаний о библиографическом описании научных источников, включая электронные, формирование навыков составления библиографического описания разных видов научной литературы;
- формирование знаний о видах рефератов, их структуре, особенностях реферата-обзора, методах компрессии исходного текста, устойчивых оборотах, употребляемых при реферировании, закреплении алгоритма действий при составлении монографического и обзорного реферата;
- формирование знаний об особенностях научного текста на примере научной статьи, формальных требованиях к оформлению научного текста, об основных способах представления числовой информации (таблицы и диаграммы), принципах оптимального выбора одного из способов.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Основы НИР в медицине» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Успешное освоение дисциплины обеспечивается «входными» знаниями, умениями и навыками, которые студенты получают при изучении следующих дисциплин:

- Философия (знание форм и методов научного познания, их эволюции),
- Биоэтика (знание морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, этических основ современного медицинского законодательства, знание основных этических документов отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций),
- Экономика (умение анализировать экономические проблемы),
- История медицины (знание истории становления и развития медицинской науки),
- Физика, математика (знание математических методов решения интеллектуальных задач и их применения в медицине, умение производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных),
- Информатика, медицинская информатика (знание теоретических основ информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении, умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет, владение базовыми технологиями преобразования информации).

В свою очередь, знания, умения и навыки, приобретенные студентами в процессе изучения дисциплины «Основы НИР в медицине», могут стать базой для успешного освоения следующих дисциплин:

- Общественное здоровье и здравоохранение
- Доказательная медицина

Кроме того, изучение дисциплины создает основу для последующего выполнения студентом *научно-исследовательской работы (НИР)*.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. **ОК-1:** способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2. **ОК-5:** готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
3. **ОПК-7:** готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
4. **ПК-17:** готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
5. **ПК-18:** способностью к участию в проведении научных исследований;
6. **ПК-19:** готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК-1	<i>Знать:</i> - теоретические основы научной медицинской статистики.	
	<i>Уметь:</i> - анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов,	2
	- формулировать цель и задачи научного медицинского исследования,	2
	- определять единицу наблюдения,	5
	- выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений.	5
	<i>Владеть:</i> - навыками составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования,	2
- навыками определения вида учитываемого признака,	10	
- навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования.	2	
ОК-5	<i>Знать:</i> - систему методов информационного поиска, - алгоритм поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), - принципы библиографического описания источников информации. <i>Уметь:</i>	

	<ul style="list-style-type: none"> - находить источники информации, используя различные информационные ресурсы (библиотечные и сеть Интернет), - составлять и корректировать список источников информации, - составлять библиографическое описание источников информации различных видов. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками поиска информации по теме исследования с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет), - навыками библиографического описания источников информации. 	10 2 10 10 10
ОПК-7	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основную терминологию научной медицинской статистики, - применение статистических методов в научных медицинских исследованиях. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики. 	5 10
ПК-17	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность медицины, основанной на доказательствах, - виды научных источников информации, - способы оценки научных источников информации, - алгоритм составления монографического и обзорного реферата, - особенности научного текста и требования к его оформлению, - способы представления числовой информации. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать информацию научных источников, - составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, - анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, - использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, - создавать презентацию к докладу о результатах исследования. <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления научного текста, - навыками определения типа числовых данных, - навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм). 	2 2 4 2 1 1 4 4
ПК-18	<i>Знать:</i>	

	<ul style="list-style-type: none"> - сущность научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, - этапы научного медицинского исследования и их содержание, - варианты дизайна научного медицинского исследования, - сущность ошибок в результатах научного медицинского исследования и причины их появления. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать научное медицинское исследование, 1 - предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации. 5 <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками формирования выборки с применением различных методов, 4 - навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, 4 - навыками формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, 2 - навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, 2 - навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, 2 - навыками расчета и оценки комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста. 2 	
ПК-19	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, - организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, - сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством, - виды результативности медицинской деятельности, их сущность и содержание, - особенности клинико-экономических исследований. <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата. 4 <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками клинико-экономического анализа 4 	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3,4	6,7	72/ 2	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Работа с источниками научной информации

1.1. Поиск научной информации

Виды научных источников, способы их оценки по разным критериям (научность/ненаучность, авторитетность, объем информации, ее новизна и т.д.). Система методов информационного поиска (сплошной, выборочный, интуитивный, типологический, индуктивный, дедуктивный методы и др., их достоинства и недостатки). Общий алгоритм поиска: а) анализ темы и выделение ключевых слов, в т. ч. с использованием справочной литературы, б) определение необходимого количества, вида и возраста источников, в) собственно поиск с помощью разных методов и ресурсов, г) проверка результатов (соответствие теме, возраст, доступность, научность, авторитетность и др.) и их анализ (группировка источников по микротемам, расширение списка ключевых слов, переформулирование, расширение, сужение темы и т. д.). Виды библиотечных каталогов (карточные и электронные, алфавитный, систематический, предметный). Коды УДК, ББК. Виды электронных баз данных (локального и удаленного доступа, в т.ч. закрытого и открытого, библиографические, реферативные, полнотекстовые). Ресурсы библиотеки ИвГМА (электронный каталог, «Консультант студента», «Медарт» и карточные каталоги). Ресурсы Интернета (общие принципы составления поисковых запросов, НЭБ eLibrary.ru, PubMed, поиск с помощью Google Scholar, понятие о библиотеке Кохран и др.). Типичные ошибки при поиске.

1.2. Библиографическое описание по ГОСТ 7.1-2003.

Определение, основные элементы, предписанная пунктуация. Виртуальные библиографические справочные. Типичные ошибки в библиографическом описании. Прямое цитирование и парафраз. Этика цитирования и понятие о плагиате. Удобная система хранения библиографии.

Раздел 2. Научный текст

2.1. Реферирование

Понятие о реферате и аннотации, различия и сходства. Индикативный и информативный реферат. Монографический и обзорный реферат. Алгоритм действий при реферировании (беглое чтение, внимательное чтение, смысловой анализ, выделение важного и второстепенного, формулирование ключевых положений и компрессия, использование клише). Методы компрессии исходного текста (отсеивание несущественного, парафраз). Устойчивые книжные обороты (клише). Алгоритм действий при написании обзорного реферата, систематизация материала по принципам противопоставления, хронологии, градации, взаимодополнения и др., использование mind maps. Выражение своей точки зрения при реферировании. Использование отсылок к списку литературы. Формальные требования к написанию фамилий авторов и др. Типичные ошибки при реферировании.

2.2. Требования к научному тексту и его оформлению

Научность и наукообразность. Признаки научного стиля (объективность, логичность, точность) и их проявления в речи. Авторское «мы» в научном тексте. Использование терминов. Аббревиатуры. Виды научных статей. Структура статьи: актуальность, цель, материал и методы, результаты и обсуждение, выводы. Структурные связи компонентов текста (цели и задач, методов и результатов и др.). Требования к формулам. Использование нумерованных и маркированных списков, их уместность. Графические выделения (полужирное и курсивное начертание, акут, разрядка и др.). Употребление количественных и порядковых числительных, сокращений. Типичные ошибки.

2.3. Представление числовых данных

Алгоритм выбора средства (формулирование идеи сравнения, определение вида данных и типа текста, выбор вида таблицы или диаграммы). Виды сравнения (позици-

онное, временное, покомпонентное, частотное, корреляционное). Анализ результата и редактирование диаграмм и таблиц. Требования к оформлению таблиц и рисунков в тексте.

Раздел 3. Организация медицинского научного исследования

3.1. Научная деятельность и ее организация в России

Понятие науки и научно-исследовательской деятельности. Задачи научной деятельности. Понятие актуальности исследования. Объект и предмет исследования. Тема, цель и задачи исследования. Научная новизна исследования и ее уровни. Научные направления и специальности. Ученые степени и ученые звания. Формы подготовки научных кадров. Система научных организаций. Финансирование научных исследований. Виды научных исследований (фундаментальные, прикладные, поисковые). Практическая значимость научного медицинского исследования и формы ее проявления. Формы внедрения результатов научных исследований в практику здравоохранения.

3.2. Этические аспекты и нормативно-правовая база научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении

Этические аспекты научного исследования в медицине и здравоохранении. Всемирная медицинская ассоциация. Основные документы международного права, регламентирующие научные медицинские исследования. Нормативно-правовые документы РФ, регламентирующие научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, их основные положения. Права и обязанности участников научного исследования. Этический комитет и его роль.

3.3. Основы медицинской статистики

Понятие статистики как науки. Медицинская статистика: понятие, задачи, разделы. Статистические методы как основа научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, особенности их использования. Основные понятия медицинской статистики (статистическая совокупность, единица наблюдения, объем исследования, учитываемые признаки, учетный документ). Виды учитываемых признаков: сходства и различия, факторные и результативные, количественные (дискретные, непрерывные) и качественные (альтернативные, номинативные, порядковые). Преобразование количественных признаков: цели, способы. Генеральная и выборочная совокупности. Закон больших чисел. Понятие репрезентативности выборки. Количественная и качественная репрезентативность. Понятие случайной ошибки и систематической ошибки (смещения), их сравнительная характеристика. Основные причины появления смещений в медицинских научных исследованиях. Способы формирования выборки и технология их выполнения.

3.4. Этапы медицинского научного исследования

Этапы научного исследования в медицине и здравоохранении и их содержание. Подготовительный (организационный) этап как основа всей последующей работы. Методологический и процедурный разделы подготовки. Программа и план исследования. Методы сбора материала (наблюдение, документальный, опрос) и их разновидности. Разработка материала (проверка документации, группировка и сводка данных, кодирование данных). Создание базы данных. Анализ данных и его основные методы. Понятие дизайна исследования. Виды исследований по задачам, по времени, по охвату и их общая характеристика. Доказательность результатов, полученных в исследованиях различных видов.

Раздел 4. Дизайн научного медицинского исследования

4.1. Наблюдательные эпидемиологические исследования

Общее представление об эпидемиологии как науке: понятие, задачи. Поперечные наблюдательные исследования: построение, возможности. Продольные наблюдательные исследования. Когортное исследование: задачи, построение, сильные и слабые стороны. Матрица (четырёхпольная таблица) для анализа результатов когортного исследования. Показатели, рассчитываемые по итогам когортного исследования (инцидентность, атрибутивный риск, относительный риск, этиологическая доля, отношение шансов): методика их расчета и оценки. Исследование «случай-контроль»: задачи, построение, сильные и слабые стороны.

4.2. Исследование диагностического теста

Понятие диагностического теста. Понятие валидности диагностического теста. Сравнение с «золотым стандартом» как основа оценки валидности метода диагностики. Показатели, характеризующие валидность диагностического теста (чувствительность, специфичность, точность, прогностическая ценность положительного результата, прогностическая ценность отрицательного результата, отношение правдоподобия положительного результата, отношение правдоподобия отрицательного результата): методика их расчета и оценки. Понятие воспроизводимости диагностического теста. Понятие вариабельности результатов диагностического теста. Объективная и субъективная вариабельность. Понятие и предназначение скрининговых тестов. Критерии выбора тестов для использования в скрининговых программах.

4.3. Экспериментальные исследования

Общая характеристика экспериментальных исследований в медицине и здравоохранении. Основные пути повышения доказательности результатов экспериментального исследования. Неконтролируемые и контролируемые эксперименты. Положительный и отрицательный контроль. Параллельный и перекрестный контроль: характеристика, условия применения. «Слепые» исследования: понятие, задачи «ослепления», виды «ослепления», доказательность результатов. Рандомизация: понятие, задачи. Простейшие способы рандомизации (случайная, ранговая, блоковая, стратификационная), их характеристика и технология выполнения. Парно-сопряженный отбор (метод копии-пара): понятие, технология выполнения.

4.4. Клинико-экономические исследования

Понятие клинико-экономического анализа, его возможности и ограничения. Сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством. Виды результативности медицинской деятельности (медицинская, социальная, экономическая), их сущность и содержание. Основные методы клинико-экономического анализа. Метод «минимизация затрат»: понятие, ограниченность его применения в медицинских исследованиях. Метод «затраты-эффективность» как основа клинико-экономических исследований: расчет и сопоставление коэффициентов соотношения. Метод «затраты-выгода»: понятие, общая характеристика, применение. Качество жизни, связанное со здоровьем: понятие, методика изучения и оценки. Оценка результата медицинского вмешательства методом расчета показателя QALY. Метод анализа «затраты-полезность»: понятие, общая характеристика, применение. Особенности построения клинико-экономических исследований (формулировка экономической позиции исследователя, сравнительный характер, сбор информации о затратах и пр.).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-1	ОК-5	ОПК-7	ПК-17	ПК-18	ПК-19			
Раздел 1. Работа с источниками научной информации	-	6	6	8	14									
1.1. Поиск научной информации	-	3	3	6	9	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	МЛ, Тр	Т, Пр, РСЗ
1.2. Библиографическое описание по ГОСТ 7.1–2003	-	3	3	2	5	+		+	+			СРС, К, КЗ	МЛ	С, Т, Пр, РСЗ
Раздел 2. Научный текст	-	6	6	10	16									
2.1. Реферирование	-	2	2	8	10	+		+	+		+	СРС, К, КЗ	МЛ, Тр, Р	Т, Пр, РСЗ, Д
2.2. Требования к научному тексту и его оформлению	-	2	2	1	3	+			+		+	СРС, К, КЗ	МЛ	С
2.3. Представление цифровых данных. Итоговое занятие.	-	2	2	1	3	+		+	+			СРС, К, КЗ	МЛ, МГ, Тр	Пр, РСЗ
Раздел 3. Организация медицинского научно-го исследования	-	12	12	10	22									
3.1. Научная деятельность и ее организация в России	-	2	2	2	4					+	+	СРС, К, КЗ	МЛ	С, Т

3.2. Этические аспекты и нормативно-правовая база научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении	–	2	2	2	4					+	+	СРС, К, КЗ	МЛ	С, РСЗ, Т, Пр
3.3. Основы медицинской статистики	–	4	4	4	8	+		+		+	+	СРС, К, КЗ	МЛ	С, РСЗ, Т, Пр
3.4. Этапы медицинского научного исследования	–	4	4	2	6			+		+	+	СРС, К, КЗ	МЛ	С, РСЗ, Т, Пр
Раздел 4. Дизайн научного медицинского исследования	–	12	12	8	20									
4.1. Наблюдательные эпидемиологические исследования	–	3	3	2	5	+		+		+	+	СРС, К, КЗ	МЛ	С, РСЗ, Т, Пр
4.2. Исследование диагностического теста	–	3	3	2	5	+		+		+	+	СРС, К, КЗ	МЛ	С, РСЗ, Т, Пр
4.3. Экспериментальные исследования	–	3	3	2	5	+		+		+	+	СРС, К, КЗ	МЛ, МГ, Тр	С, РСЗ, Т, Пр
4.4. Клинико-экономические исследования	–	3	3	2	5	+		+		+	+	СРС, К, КЗ	МЛ	С, РСЗ, Т, Пр
ИТОГО:	-	36	36	36	72							31% использования инновационных технологий от общего числа тем		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (РСЗ), метод малых групп (МГ), тренинг (Тр), подготовка и защита реферата, доклада (Р,Д), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и проверки практических умений.

Контроль знаний, умений по разделам дисциплины осуществляется в форме итоговых занятий, которые проводятся в виде тестирования и решения ситуационных задач. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Примерные тестовые задания, вопросы для собеседования, ситуационные задачи и перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Имеется 4 варианта по 25 вопросов.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.
 Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. До-	70-66	3+

пущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

2. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / В. З. Кучеренко [и др.] ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

б) Дополнительная литература:

1. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : пер. с англ. : [гриф] УМО / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины [Текст] = How to read a paper. The basic evidence medicine : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО : пер. с англ. / Т. Гринхальх ; под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3. Петри А. Наглядная медицинская статистика [Текст] = Medical statistics at a glance : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / А. Петри, К. Сэбин ; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

ЭБС

1. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. 4 изд., перераб. и доп. 2011.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным

		отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Основы НИР в медицине» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж.

Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), кабинет заведующего кафедрой, преподавательская, лаборантская, кабинет профессора.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерный класс ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

	работы	
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук Partner E418L, оверхед-проектор MEDIUM, проектор NEC VT37 800*600. 1500Lumen). Учебно-наглядные пособия (схемы).
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1.	Философия			+	
2.	Биоэтика			+	
3.	Экономика				+
4.	История медицины			+	
5.	Физика, математика			+	
6.	Информатика, медицинская информатика	+	+	+	+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Общественное здоровье и здравоохранение		+	+	
2.	Доказательная медицина	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н. Стрыгина Т.В., Бабаскина Е.Г.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения,
медицинской информатики и истории медицины**

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Основы НИР в медицине

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;</u>	6,7 семестры
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;</u>	6,7 семестры
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественных понятий и методов при решении профессиональных задач;</u>	6,7 семестры
ПК-17	<u>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;</u>	6,7 семестры
ПК-18	<u>способность к участию в проведении научных исследований;</u>	6,7 семестры
ПК-19	<u>готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.</u>	6,7 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> теоретические основы научной медицинской статистики <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов, формулировать цель и задачи научного медицинского исследования, определять единицу наблю- 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> тестовых заданий, практико-ориентированных заданий. 	Зачет, 7 семестр

		<p>дения,</p> <ul style="list-style-type: none"> • выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования, • навыками определения вида учитываемого признака, • навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования 		
	ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • систему методов информационного поиска, • алгоритм поиска источников информации с использованием различных информационных ресурсов (библиотечные и сеть Интернет), • принципы библиографического описания источников информации <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • находить источники информации, используя различные информационные ресурсы (библиотечные и сеть Интернет), • составлять и корректировать список источников информации, • составлять библиографическое описание источников информации различных видов <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками поиска информации по теме исследования с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет), • навыками библиографического описания источников информации 		

	ОПК-7	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • терминологию научной медицинской статистики, • применение статистических методов в научных медицинских исследованиях <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики 		
	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сущность медицины, основанной на доказательствах, • виды научных источников информации, • способы оценки научных источников информации, • алгоритм составления монографического и обзорного реферата, • особенности научного текста и требования к его оформлению, • способы представления числовой информации. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • анализировать и оценивать информацию научных источников, • составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, • анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, • использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, • создавать презентацию к докладу о результатах исследования 		

		<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками оформления научного текста, • навыками определения типа числовых данных, • навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм) 		
	ПК-18	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сущность научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении, • этапы научного медицинского исследования и их содержание, • варианты дизайна научного медицинского исследования, • сущность ошибок в результатах научного медицинского исследования и причины их появления <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • планировать научное медицинское исследование, • предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками формирования выборки с применением различных методов, • навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, • навыками формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, • навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, • навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, 		

		<ul style="list-style-type: none"> • навыками расчета и оценки комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста 		
	ПК-19	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований, • организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований, • сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством, • виды результативности медицинской деятельности, их сущность и содержание, • особенности клинико-экономических исследований <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками клинико-экономического анализа 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 340 заданий, из которых: 30 заданий на компетенцию ОК-1, 30 заданий на компетенцию ОК-5, 30 заданий на компетенцию ОПК-7, 50 заданий на компетенцию ПК-17, 140 заданий на компетенцию ПК-18, 60 заданий на компетенцию ПК-19.

Примеры:

Пример 1

Инструкция: выберите один правильный ответ

ЭЛЕКТРОННЫЙ РЕСУРС, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОДНОЙ ИЗ КРУПНЕЙШИХ ИНОСТРАННЫХ БАЗ МЕДИЦИНСКИХ СТАТЕЙ, СОЗДАННЫЙ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ БИБЛИОТЕКОЙ США – ЭТО

1. «MedArt» («Медарт»)
2. Medline
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
4. The Cochrane Library
5. Google Scholar (Академия Google)

Эталон ответа: 2

Пример 2

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

ЗНАКАМИ ПРЕДПИСАННОЙ ПУНКТУАЦИИ В БИБЛИОГРАФИЧЕСКОМ ОПИСАНИИ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Кавычки
2. Точка
3. Точка с запятой
4. Двоеточие
5. Точка и тире
6. Запятая и тире
7. Косая черта
8. Две косые черты
9. Квадратные скобки
10. Восклицательный знак

Эталон ответа: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9

Пример 3

Инструкция: выберите слова, которые можно вставить в предложение так, чтобы получился реферат

НА ДАННЫЕ ВОЗ, И.И. ИВАНОВ ПЕРЕЧИСЛЯЕТ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ПРИЗНАКИ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ: ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 38°С И БОЛЕЕ В ТЕЧЕНИЕ 3 И БОЛЕЕ ДНЕЙ, ОДЫШКА, ВТЯЖЕНИЕ УСТУПЧИВЫХ МЕСТ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БЕЗ ЯВЛЕНИЙ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ.

1. Подчеркивая
2. Иллюстрируя
3. Перечисляя
4. Называя
5. Ссылаясь
6. Отмечая
7. Опираясь
8. Предлагая
9. Приводя

Эталон ответа: 5, 7

Пример 4

Инструкция: укажите правильную последовательность ответов

РАССТАВЬТЕ ВИЗУАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ПО ВОЗРАСТАНИЮ СКОРОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ДАННЫХ

1. Гистограмма (столбчатая диаграмма)
2. Таблица
3. Круговая диаграмма
4. График

Эталон ответа: 2 → 1 → 4 → 3

Пример 5

Инструкция: выберите один правильный ответ

ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

1. Подготовительный этап, обработка и анализ материала, сбор материала, формулирование выводов и предложений
2. Подготовительный этап, формулирование выводов и предложений, сбор материала, обработка и анализ материала
3. Подготовительный этап, сбор материала, формулирование выводов и предложений, обработка и анализ материала
4. Подготовительный этап, сбор материала, обработка и анализ материала, формулирование выводов и предложений
5. Подготовительный этап, обработка и анализ материала, формулирование выводов и предложений, сбор материала

Эталон ответа: 4

Пример 6

Инструкция: выберите один правильный ответ

СТАТИСТИЧЕСКАЯ СОВОКУПНОСТЬ – ЭТО

1. Группа относительно однородных элементов, обладающих только признаками сходства
2. Группа относительно однородных элементов, обладающих только признаками различия
3. Группа относительно однородных элементов, обладающих признаками сходства и признаками различия
4. Группа относительно однородных элементов, обладающих только факторными признаками
5. Группа относительно однородных элементов, обладающих только результативными признаками

Эталон ответа: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 5 вариантов тестов, по 50 вопросов в каждом с выбором одного или нескольких правильных ответов. В процессе выполнения тестовых заданий студенту запрещено пользоваться какими-либо информационными материалами. При оценке тестового задания, где предусмотрено несколько правильных ответов, ошибка хотя бы в одном из ответов считается ошибочным выполнением всего задания.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания: 100 тем для написания и защиты рефератов и 30 практических задач.

Пример 1:

Тема реферата: Распространенность кариеса в различных регионах России.

Инструкция по выполнению:

1. Количество источников, по которым выполняется обзорный реферат, должно быть не менее 10–15. Все источники должны быть научными, в том числе статьи – из журналов, включенных в перечень ВАК. Источники должны быть относительно новыми (книги – за последние 10 лет, статьи – за последние 5 лет). Должны быть использованы иностранные источники, предпочтительно – метаанализы Кохрановского сообщества.
2. Информация из разных источников должна быть систематизирована. Текст обзорного реферата должен быть разделен на смысловые фрагменты (параграфы).
3. Текст источников должен быть подвергнут компрессии, сжатию. При пересказе текста источника должна быть сохранена вся важная информация. Цитирование должно выполняться в соответствии с правилами.
4. Следует использовать разнообразные глаголы и вводные конструкции, оформляющие реферат (речевые клише).
5. Все упомянутые в тексте источники должны быть представлены в списке литературы. Список литературы не должен содержать источников, которые не упоминаются в тексте. В тексте обзорного реферата даны отсылки к списку литературы, оформленные в соответствии с правилами.
6. Список литературы оформляется по ГОСТ 7.1-2003, выстроен по алфавиту.
7. В тексте реферата должны отсутствовать грубые орфографические, пунктуационные, грамматические, речевые ошибки, а также опечатки.
8. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

Пример 2:

Тема реферата: Рецидивирующий афтозный стоматит: особенности лечения.

Инструкция по выполнению:

1. Количество источников, по которым выполняется обзорный реферат, должно быть не менее 10–15. Все источники должны быть научными, в том числе статьи – из журналов, включенных в перечень ВАК. Источники должны быть относительно новыми (книги – за последние 10 лет, статьи – за последние 5 лет). Должны быть использованы иностранные источники, предпочтительно – метаанализы Кохрановского сообщества.
2. Информация из разных источников должна быть систематизирована. Текст обзорного реферата должен быть разделен на смысловые фрагменты (параграфы).
3. Текст источников должен быть подвергнут компрессии, сжатию. При пересказе текста источника должна быть сохранена вся важная информация. Цитирование должно выполняться в соответствии с правилами.
4. Следует использовать разнообразные глаголы и вводные конструкции, оформляющие реферат (речевые клише).
5. Все упомянутые в тексте источники должны быть представлены в списке литературы. Список литературы не должен содержать источников, которые не упоминаются в тексте. В тексте обзорного реферата даны отсылки к списку литературы, оформленные в соответствии с правилами.
6. Список литературы оформляется по ГОСТ 7.1-2003, выстроен по алфавиту.

7. В тексте реферата должны отсутствовать грубые орфографические, пунктуационные, грамматические, речевые ошибки, а также опечатки.
8. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.

Пример 3.

Практическая задача.

Инструкция: ознакомьтесь с задачей и дайте развернутые ответы на вопросы.

Изучается эффективность и безопасность нового медицинского вмешательства, применяемого при лечении хронического стоматологического заболевания. Предполагается, что на характеристики здоровья испытуемых оказывают выраженное влияние следующие факторные признаки:

- пол
- возраст
- место жительства (город или село)

Для потенциального участия в исследовании отобраны следующие пациенты:

Пациент	Пол	Возраст	Место жительства
А	Мужской	23	Город
Б	Мужской	36	Город
В	Женский	19	Село
Г	Мужской	22	Село
Д	Женский	27	Село
Е	Мужской	18	Город
Ж	Женский	21	Село
З	Женский	22	Город
И	Женский	24	Город
К	Женский	35	Город
Л	Мужской	19	Город
М	Мужской	24	Город
Н	Женский	34	Город
О	Мужской	27	Село
П	Женский	28	Село
Р	Женский	20	Село

Вопросы и задания:

1. Кто является единицей наблюдения в данном исследовании?
2. Нужно ли получать согласие испытуемых на участие в данном исследовании? Если, да, то как это осуществляется?
3. Назовите видовую принадлежность каждого факторного признака.
4. Каков должен быть дизайн данного исследования?
5. Сформируйте группы сравнения методом парно-сопряженного отбора (различие в возрасте в один год считать несущественным).
6. Каков будет объем данного исследования?

Эталон ответа

1. Единицей наблюдения в данном исследовании будет являться один пациент.
2. Любой потенциальный испытуемый может включаться в исследование только после получения добровольного информированного согласия. Потенциальный испытуемый должен быть проинформирован о сущности исследования, об ожидаемой эффективности вмешательства, о возможном риске для здоровья, о действиях при непредвиденном

влиянии на здоровье. Информация должна быть предоставлена испытуемому в понятной и доступной для него форме. Согласие на участие в исследовании испытуемый дает письменно, на специально разработанном исследователем бланке. Форма добровольного информированного согласия должна быть одобрена Комитетом по этике (этическим комитетом). Согласие подписывает испытуемый (или его законный представитель) и специалист, проводивший беседу. На согласии указывают дату. Испытуемый имеет право отказаться от участия в исследовании на любой его стадии.

3. Видовая принадлежность учитываемых признаков:
 - «пол» - признак описательный номинативный, т.к. его значения представлены описанием, причем эти значения нельзя ранжировать,
 - «возраст» - признак количественный, т.к. его значения представлены числом,
 - «место жительства» - признак описательный номинативный, т.к. его значения представлены описанием, причем эти значения нельзя ранжировать.
4. В данном случае следует выполнить экспериментальное исследование с параллельным положительным контролем.
5. Из числа потенциальных испытуемых можно сформировать следующие пары

Пациент	Пол	Возраст	Место жительства	Пара
А	Мужской	23	Город	1-я
Б	Мужской	36	Город	–
В	Женский	19	Село	2-я
Г	Мужской	22	Село	–
Д	Женский	27	Село	4-я
Е	Мужской	18	Город	5-я
Ж	Женский	21	Село	–
З	Женский	22	Город	–
И	Женский	24	Город	–
К	Женский	35	Город	3-я
Л	Мужской	19	Город	5-я
М	Мужской	24	Город	1-я
Н	Женский	34	Город	3-я
О	Мужской	27	Село	–
П	Женский	28	Село	4-я
Р	Женский	20	Село	2-я

6. Объем данного исследования (общее число испытуемых) составит 10 человек, которые будут разделены на две группы – основную и контрольную. Пять пациентов основной группы будут получать изучаемое медицинское вмешательство, пять пациентов контрольной группы – стандартное медицинское вмешательство.

Пример 4.

Практическая задача.

Инструкция: ознакомьтесь с задачей и дайте развернутые ответы на вопросы.

Сравниваются три способа лечения острого стоматологического заболевания – способ А, способ В и способ С. Сравниваемые способы характеризуются разными затратами. Изучаемое острое заболевание может быть полностью излечено, а может перейти в хроническую форму. Для оценки медицинской результативности лечения определили число выздоровевших пациентов в каждой группе сравнения. Экономические и медицинские характеристики сравниваемых трех способов лечения представлены в таблице.

Показатели	Способы лечения		
	Способ А	Способ В	Способ С
1. Средняя стоимость курса лечения одного пациента (ден.ед.)	250	120	320
2. Число испытуемых в группе (абс.)	85	80	90
3. Количество выздоровевших (абс.)	30	12	50

Вопросы и задания:

1. Кто является единицей наблюдения в данном примере?
2. Какие учитываемые признаки были зарегистрированы у каждой единицы наблюдения? Какова их видовая принадлежность?
3. Дайте определение клинико-экономического анализа.
4. Назовите методы клинико-экономического анализа.
5. Какой метод клинико-экономического анализа следует применять в данном случае? Почему?
6. Сравните указанные три способа лечения острого заболевания, выполнив расчеты. За единицу эффекта примите одного выздоровевшего пациента.
7. Сделайте вывод, применение какого способа лечения острого стоматологического заболевания будет более рациональным выбором.

Эталон ответа

1. Единицей наблюдения является пациент с изучаемым острым стоматологическим заболеванием.
2. У каждой единицы наблюдения (у каждого пациента) были зарегистрированы следующие учитываемые признаки:
 - Способ лечения острого заболевания (значения «способ А», «способ В» и «способ С») – признак описательный номинативный.
 - Результат лечения острого заболевания (значения «выздоровел» и «не выздоровел») – признак описательный альтернативный.
 - Затраты на лечение острого заболевания (в рублях) – признак количественный.
3. Клинико-экономический анализ – это методология сравнительной оценки двух или более медицинских вмешательств на основе комплексного взаимосвязанного учета результатов каждого вмешательства и затрат на его выполнение.
4. Методами клинико-экономического анализа являются:
 - «минимизация затрат»,
 - «затраты-эффективность»,
 - «затраты-выгода»,
 - «затраты-полезность»
5. В данном случае для сравнения трех способов лечения острого стоматологического заболевания следует применять метод «затраты-эффективность», поскольку результаты сравниваемых медицинских вмешательств различаются, однако они могут быть представлены в одинаковых единицах измерения.
6. Расчеты выполним в несколько действий:
 - Определим затраты на лечение каждой группы пациентов
 - *Способ А:* 250 ден. ед. * 85 пациентов = **21 250 ден. ед.**
 - *Способ В:* 120 ден. ед. * 80 пациентов = **9 600 ден. ед.**
 - *Способ С:* 320 ден. ед. * 90 пациентов = **28 800 ден. ед.**

- Рассчитаем коэффициент соотношения «затраты/эффективность» (за единицу эффекта примем одного выздоровевшего пациента)
 - Способ А: 21 250 ден. ед. / 30 ед. эффекта = **708,3 ден. ед.**
 - Способ В: 9 600 ден. ед. / 12 ед. эффекта = **800,0 ден. ед.**
 - Способ С: 28 800 ден. ед. / 50 ед. эффекта = **576,0 ден. ед.**
7. Наиболее рациональным выбором будет являться использование *способа С*, т.к. для получения одной единицы результата (полного выздоровления одного пациента) требуются наименьшие затраты.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (85-71 балл)	Низкий уровень (70-56 баллов)	Менее 56 баллов
ОК-1	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов, формулировать цель и задачи научного медицинского исследования, определять единицу наблюдения, выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений.</p> <p><i>Владеет:</i> Уверенно правильно, самостоятельно навыками составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования, навыками определения вида учитываемого признака, навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования.</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно</u> анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов, формулировать цель и задачи научного медицинского исследования, определять единицу наблюдения, выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений, но допускает <u>отдельные ошибки</u></p> <p><i>Владеет:</i> Правильно, самостоятельно навыками составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования, навыками определения вида учитываемого признака, навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования.</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов, формулировать цель и задачи научного медицинского исследования, определять единицу наблюдения, выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений.</p> <p><i>Владеет:</i> Самостоятельно навыками составления и корректировки списка ключевых слов для поиска информации по теме исследования, навыками определения вида учитываемого признака, навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Не может</u> анализировать тему научного медицинского исследования с выделением ключевых слов, формулировать цель и задачи научного медицинского исследования, определять единицу наблюдения, выбирать учитываемые признаки единиц наблюдения и определять градации их значений.</p> <p><i>Владеет:</i> Не способен составить и корректировать список ключевых слов для поиска информации по теме исследования, определить вид учитываемого признака, преобразовать данные, полученных в ходе научного медицинского исследования.</p>
ОК-5	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно и</u></p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно на-</u></p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Под руководством</u></p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Не может</u> находить</p>

	<p><u>без ошибок</u> находить источники научной информации, составлять список источников информации, составлять библиографическое описание источников информации различных видов.</p> <p><i>Владеет:</i> Уверенно, правильно, самостоятельно навыками поиска информации по теме исследования с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет), навыками библиографического описания источников информации.</p>	<p>ходить источники научной информации, составлять список источников информации, составлять библиографическое описание источников информации различных видов, но допускает <u>отдельные ошибки</u></p> <p><i>Владеет:</i> Правильно, самостоятельно навыками поиска информации по теме исследования с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет), навыками библиографического описания источников информации.</p>	<p><u>преподавателя</u> находить источники научной информации, составлять список источников информации, составлять библиографическое описание источников информации различных видов.</p> <p><i>Владеет:</i> Самостоятельно навыками поиска информации по теме исследования с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет), навыками библиографического описания источников информации, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>источники научной информации, составлять список источников информации, составлять библиографическое описание источников информации различных видов.</p> <p><i>Владеет:</i> Не способен к поиску информации по теме исследования с использованием различных информационных ресурсов (библиотечных и сети Интернет), к библиографическому описанию источников информации.</p>
ОПК-7	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования</p> <p><i>Владеет:</i> Уверенно, правильно, самостоятельно навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования, но совершает <u>отдельные ошибки</u></p> <p><i>Владеет:</i> Правильно, самостоятельно навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Под руководством преподавателя</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования.</p> <p><i>Владеет:</i> Самостоятельно навыками правильного использования основных терминов научной медицинской статистики, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Не может</u> применять статистические методы для сбора, обработки и анализа материалов научного медицинского исследования,</p> <p><i>Владеет:</i> <u>Не способен</u> правильно использовать основные термины научной медицинской статистики</p>
ПК-17	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно и</u></p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно а</u></p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Под руководством</u></p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Не может</u> анализиро-</p>

	<p><u>без ошибок</u> анализировать и оценивать информацию научных источников, составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, создавать презентацию к докладу о результатах исследования.</p> <p><i>Владеет:</i> Уверенно, правильно, самостоятельно навыками оформления научного текста, навыками определения типа числовых данных, навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм).</p>	<p>анализировать и оценивать информацию научных источников, составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, создавать презентацию к докладу о результатах исследования, но допускает <u>отдельные ошибки</u></p> <p><i>Владеет:</i> Правильно, самостоятельно навыками оформления научного текста, навыками определения типа числовых данных, навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм).</p>	<p><u>преподавателя</u> анализировать и оценивать информацию научных источников, составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, создавать презентацию к докладу о результатах исследования.</p> <p><i>Владеет:</i> Самостоятельно навыками оформления научного текста, навыками определения типа числовых данных, навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм), но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>вать и оценивать информацию научных источников, составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования, анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности, использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования, создавать презентацию к докладу о результатах исследования.</p> <p><i>Владеет:</i> <u>Не способен</u> оформить научный текст, определить тип числовых данных, выбрать оптимальный способ представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм).</p>
ПК-18	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> планировать научное медицинское исследование, предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации.</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно</u> планировать научное медицинское исследование, предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации, но допус-</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Под руководством преподавателя</u> планировать научное медицинское исследование, предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации.</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Не может</u> планировать научное медицинское исследование, предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского исследования и принимать меры для их минимизации.</p>

	<p><i>Владеет:</i> Уверенно, правильно, самостоятельно навыками формирования выборки с применением различных методов, навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, навыками формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, навыками расчета и оценки комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста.</p>	<p>кает <u>отдельные ошибки</u>,</p> <p><i>Владеет:</i> Правильно, самостоятельно навыками формирования выборки с применением различных методов, навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, навыками формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, навыками расчета и оценки комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста.</p>	<p><i>Владеет:</i> Самостоятельно навыками формирования выборки с применением различных методов, навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, навыками формирования групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, навыками расчета и оценки комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><i>Владеет:</i> Не способен к формированию выборки с применением различных методов, применению простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения, формированию групп сравнения путем парно-сопряженного отбора, расчету и оценке комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования, расчету и оценке комплекса показателей по итогам экспериментального исследования, расчету и оценке комплекса показателей, характеризующих валидность диагностического теста.</p>
ПК-19	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата</p> <p><i>Владеет:</i> Уверенно, правильно, самостоятельно навыками клинико-экономического анализа</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Самостоятельно</u> оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата, но допускает <u>отдельные ошибки</u></p> <p><i>Владеет:</i> Правильно, самостоятельно навыками клинико-экономического</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата.</p> <p><i>Владеет:</i> Самостоятельно навыками клинико-экономического анализа, но совершает отдельные</p>	<p><i>Умеет:</i> <u>Не может</u> оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата</p> <p><i>Владеет:</i> <u>Не способен к</u> клинико-экономическому анализу</p>

		анализа	ошибки	
--	--	---------	--------	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

При оценивании реферата необходимо обратить внимание на следующие положения:

1. Текст обзорного реферата имеет логичную структуру, деление на смысловые фрагменты (параграфы). Информация из разных источников систематизирована (по принципу противопоставления, взаимодополнения, хронологической последовательности, градации).
2. Текст источников подвергался компрессии, сжатию. При пересказе текста источника не утеряна важная информация. Лишняя, второстепенная информация не включена в текст обзора. При реферировании клинической (экспериментальной) статьи отражена вся необходимая информация (цель, характеристика исследования и материала, основные результаты и выводы). Немотивированных заимствований (копирования текста источника) нет. Немотивированное цитирование не использовано, правила цитирования не нарушены. Цитирование по цитате не использовано.
3. Подавляющее большинство авторов источников названы при реферировании. Используются разнообразные глаголы и вводные конструкции, оформляющие реферат (речевые клише); они подобраны строго по смыслу. Немотивированных повторов нет.
4. Количество упомянутых источников – не менее 10–15, количество источников, полно представленных в тексте, составляет не менее 10. Все источники являются научными (в том числе статьи – из журналов, включенных в перечень ВАК), относительно новыми (книги – за последние 10 лет, статьи – за последние 5 лет), соответствующими теме. 30–40% источников составляют монографии, учебники, клинические рекомендации и т.п., 70–60% – научные статьи. Предпочтение отдается описаниям клинических и экспериментальных исследований, особенно с рандомизацией и ослеплением. Используются иностранные источники, предпочтительно – метаанализы Кохрановского сообщества.
5. Все упомянутые в тексте источники представлены в списке литературы, и список литературы не содержит источников, не упомянутых в тексте. В тексте обзора даны ссылки к списку литературы.
6. Список литературы оформлен по ГОСТ 7.1-2003, выстроен по алфавиту.
7. В тексте реферата отсутствуют грубые орфографические, пунктуационные, грамматические, речевые ошибки, а также отсутствуют опечатки.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: к.м.н. Стрыгина Т.В., Бабаскина Е.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра оториноларингологии и офтальмологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Оториноларингология

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Оториноларингология» является овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха и верхних дыхательных путей, формирование основ врачебного мышления, умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритма врачебной деятельности по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при патологии уха и верхних дыхательных путей.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить студентов умению обследовать взрослых пациентов с патологией ЛОР-органов и выявлять симптомы их поражения;
- дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностики, лечению, профилактике и экспертной оценки основных оториноларингологических заболеваний;
- сформировать у студентов клиническое мышление, способность самостоятельно установить и обосновать диагноз наиболее часто встречающихся ЛОР-заболеваний, провести их дифференциальную диагностику, оказать первую доврачебную помощь, назначить лечение при неотложных состояниях в соответствии с перечнем патологических состояний и заболеваний и составить план мероприятий по профилактике данной категории заболеваний;
- привить студентам навыки деонтологии, морально-этической правовой культуры, а также навыки общения с больным, его родственниками и близкими с учетом юридических основ медицинского права.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Оториноларингология» включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов дисциплине «Оториноларингология» осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин:

- анатомия человека (анатомия ЛОР-органов, особенности кровоснабжения и иннервации);
- топографическая анатомия головы и шеи (взаимоотношения ЛОР-органов с органом зрения, зубочелюстной системой; точки выхода ветвей тройничного нерва);
- нормальная физиология (физиология органа слуха и органа равновесия; основные механизмы дыхания, обоняния);
- патофизиология (типичные патологические процессы: воспаление, гипоксия, дистрофия);
- фармакология (фармакология ринологических препаратов и средств и их влияние на сосудистые реакции; ототоксические препараты);
- иммунология (аутоиммунные реакции - медиаторы воспаления, ЦИК, патофизиология и патохимия воспаления);
- патологическая анатомия шеи (патологическая анатомия воспаления, дистрофии, гипоксии-ишемии, при воспалении и опухолевом процессе).

Знания, умения, полученные в ходе изучения дисциплины «Оториноларингология» будут востребованы при изучении дисциплин:

- неврология (топическая диагностика патологии ЛОР-органов; отолитовые; вращательные, калорические реакции, спонтанный нистагм; внутричерепные опухоли);
- офтальмология (флегмона орбиты, орбитальная геморрагия);
- инфекционные болезни, фтизиатрия (поражение ЛОР-органов при инфекционных болезнях; специфические заболевания);

- клиническая фармакология (группы препаратов, применяемых в оториноларингологии; механизм действия).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации.

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний.

ПК-6 – способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию заболеваний, связанных со здоровьем. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля 	<p>10</p> <p>15</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, в том числе инфекционных; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного оториноларингологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику). 	

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; 10 - проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); 10 - выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; 10 - брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; 10 - выполнять туалет слухового прохода; 10 - определять проходимость слуховых труб; 10 - проводить исследование спонтанного нистагма; 10 - проводить calorические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы. 10 - выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; 10 - интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; 10 - оценивать результаты эндоскопического исследования. 10 	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением истории болезни оториноларингологического больного. 15 	
ПК-6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра - клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных ЛОР-заболеваний. 	
	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; 10 - формулировать синдромы заболеваний. 10 	
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; 20 - оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; 20 - составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; 20 - формулированием диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра. 20 	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	8	108 /3	70	38	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

Раздел 1. Введение. История оториноларингологии.

Раздел 2. Клиническая анатомия ЛОР-органов.

Клиническая анатомия наружного и внутреннего носа и околоносовых пазух. Строение слизистой оболочки полости носа. Особенности строения полости носа у детей.

Функции полости носа: дыхательная, обонятельная, рефлекторная, защитная и резонаторная.

Влияние состояния полости носа и околоносовых пазух на функции других органов и систем. Значение нормального носового дыхания для правильного развития организма и профилактики профессиональных и других заболеваний и интоксикаций.

Наружный осмотр, пальпация, риноскопия передняя и задняя, зондирование, диафаноскопия, эндоскопия полости носа и околоносовых пазух, рентгенография, томография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография. Диагностическая пункция верхнечелюстной пазухи. Способы исследования обонятельной и дыхательной функций носа.

Клиническая анатомия и физиология глотки. Особенности строения небных миндалин и их физиологическая роль.

Способы исследования различных отделов глотки: фарингоскопия, задняя риноскопия, эндоскопия и методы исследования гортани.

Клиническая анатомия и физиология гортани, Дыхательная, голосовая и рефлекторная функции гортани.

Методы исследования гортани. Непрямые и прямые методы исследований, микроларингоскопия.

Значение бытовых и профессиональных факторов в патогенезе заболеваний гортани.

Клиническая анатомия и физиология трахеи и бронхов. Методы исследования трахеи и бронхов (непрямые и прямые, в том числе с использованием микроскопа).

Клиническая анатомия и физиология органа слуха.

Значение топографических, анатомических и возрастных особенностей и типов строения сосцевидных отростков в развитии заболеваний ушей и их осложнений.

Строение рецепторов улитки, преддверия, полукружных каналов. Слуховой и вестибулярный анализаторы.

Звукопроводение и звуковосприятие. Трансформация звуковой энергии в нервный процесс. Возникновение электрических потенциалов в улитке в ответ на звуковое раздражение. Биохимические процессы в улитке и слуховом нерве в норме и патологии.

Область слухового восприятия, высота, сила, тембр звуков. Пороги восприятия. Резонансная теория слуха Гельмгольца. Теория Бекеша.

Адаптация и утомление органа слуха. Бинауральный слух. Ототопика.

Угловые и линейные ускорения как адекватные раздражители вестибулярного анализатора.

Методы исследования слуха.

Отоскопия, микроотоскопия. Определение подвижности барабанной перепонки. Исследование проходимости слуховой трубы. Тимпанометрия. Рентгенография, томография и компьютерная томография височных костей.

Методы исследования кохлеарного аппарата.

Исследование слуха речью, камертонами, тональная пороговая, надпороговая, речевая аудио-метрия. Отоакустическая эмиссия. Слуховая чувствительность к ультразвуку. Воздушная и костная проводимость. Дифференциальная диагностика между заболеваниями среднего и внутреннего уха (по результатам камертональных и аудиологических исследований).

Методы исследования вестибулярного аппарата.

Выявление спонтанного нистагма. Экспериментальный нистагм: поствращательный, калорический, прессорный. Исследование статических и динамических расстройств равновесия. Компьютерная стабилметрия. Электронистагмография.

Раздел 3. Заболевания ЛОР-органов.

Гематома и абсцесс перегородки носа, переломы хрящевого и костного скелета носа.

Комбинированные повреждения носа, околоносовых пазух и верхней челюсти. Первая помощь. Принципы восстановительной хирургии при последствиях повреждений носа.

Инородные тела полости носа и околоносовых пазух, ринолиты, профилактика, способы удаления.

Ожог, отморожение, фурункул.

Заболевания полости носа.

Носовые кровотечения: общие и местные причины. Способы остановки кровотечений: тампонада носа передняя и задняя, прижигания, применение общих и местных кровоостанавливающих средств. Патогенетическая терапия, селективная эмболизация сосудов.

Значение санитарного просвещения в вопросе оказания первой помощи при носовых кровотечениях.

Искривления перегородки носа, синехии и атрезии полости носа, значение для функции полости носа и околоносовых пазух. Способы лечения.

Роль бытовых, метеорологических, инфекционных, бактериальных и вирусных, аллергических факторов в этиологии острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей. Значение профессиональных факторов в патогенезе заболеваний носа и околоносовых пазух.

Острый насморк как самостоятельное заболевание и как симптом гриппа, острого респираторного вирусного заболевания. Острый насморк у грудных детей. Лечение. Вазомоторный насморк (нейровегетативная и аллергическая формы).

Озена или зловонный насморк. Патогенез. Симптоматика и лечение.

Острое и хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи, решетчатого лабиринта, лобной и клиновидной пазух. Этиология, патогенез, симптоматология, течение, лечение.

Аллергические и вазомоторные синуситы (аллергическая риносинусопатия). Значение вирусов и грибов.

Глазничные и внутричерепные осложнения при заболеваниях носа и околоносовых пазух.

Кистовидное растяжение околоносовых пазух носа.

Гипо- и аносмия. Этиология. Классификация, диагностика, лечение.

Симптоматика, диагностика, хирургический, лучевой и комбинированный методы лечения. Химиотерапия опухолей носа и околоносовых пазух. Онкологическая настороженность.

Ожоги и травматические повреждения глотки. Инородные тела глотки.

Значение микробного фактора, аденовирусов, аллергии и охлаждения в возникновении заболеваний глотки. Первичные ангины: катаральная,

фолликулярная и лакунарная. Осложнения ангин. Паратонзиллярный абсцесс. Дифференциальная диагностика лакунарной ангины с дифтерией глотки.

Заглочный абсцесс – патогенез и клиника заглочного абсцесса у детей раннего возраста. Методы лечения.

Принципы профилактики и лечения ангин. Значение санитарно-просветительной работы. Острый фарингит. Диагностика и лечение острого фарингита. Отличие фарингита от катаральной ангины.

Пути снижения заболеваемости острыми воспалительными заболеваниями глотки. Выявление больных на предприятиях. Изоляция больных ангиной в домашней обстановке, в больничных учреждениях. Диспансеризация населения, лиц, часто болеющих ангиной. Хронический тонзиллит как частая причина рецидивирующих ангин. Безангиновая форма хронического тонзиллита. Классификация. Роль хронического тонзиллита в патогенезе ряда других заболеваний (эндокардит, ревматизм, неспецифический инфекционный полиартрит, гломерулонефрит). Симптоматика, диагностика и методы лечения: консервативные и хирургические («Тонзиллор», лазеротерапия, лазерохирургия, иммунокорректирующая терапия). Диспансеризация больных с хроническим тонзиллитом. Хронический фарингит: катаральный, гипертрофический и атрофический. Значение профессиональных факторов и вредных привычек в развитии заболевания. Диагностика и лечение хронического фарингита.

Аденоиды и гиперплазия небных миндалин как наиболее частая причина затруднения носового дыхания и ряда других нарушений в детском возрасте. Симптоматика и лечение.

Грибковые поражения глотки: фарингомикоз, кандидомикоз. Диагностика, лечение.

Доброкачественные (юношеская ангиофиброма носоглотки) и злокачественные (рак, саркома). Диагностика, лечение. Онкологическая настороженность.

Инородные тела у взрослых и у детей. Ожоги и рубцовые сужения пищевода. Значение бытовых факторов в патогенезе заболеваний трахеи и бронхов.

Острый ларингит. Подскладочный ларингит (ложный круп), флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани. Дифтерия гортани.

Хронический ларингит, катаральная, гиперпластическая и атрофическая его формы. Полипы и узелки голосовых складок. Парезы и параличи гортани. Фонастения.

Доброкачественные опухоли: фибромы, папилломы, ангиомы, лимфоангиомы. Папилломатоз гортани у детей и взрослых. Клиника, лечение. Злокачественные опухоли.

Предрак гортани. Дискератозы.

Рак гортани. Методы ранней диагностики. Значение микроларингоскопии, стробоскопии, рентгенотомографического исследования, компьютерной томографии и биопсии в ранней диагностике рака гортани. Хирургические, лучевые, медикаментозные и комбинированные методы лечения. Значение профилактических осмотров и диспансеризации в диагностике и профилактике злокачественных опухолей гортани.

Выявление предраковых состояний. Онкологическая настороженность, при заболеваниях гортани.

Острые стенозы гортани. Клиника, диагностика, стадии. Стенозы при заболеваниях, травмах и при попадании инородных тел. Методы лечения консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к интубации, трахеостомии и техника их проведения. Хронические стенозы гортани и трахеи.

Раздел 4. Специфические заболевания ЛОР-органов.

Заболевания наружного уха.

Наружный отит (фурункул, разлитое воспаление наружного слухового прохода), отогематома, экзема, отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит. Клиника, диагностика, лечение. Серная пробка. Инородные тела уха, методика их удаления.

Острое и хроническое воспаление среднего уха.

Экссудативный, адгезивный средний отиты. Клиника, диагностика, лечение.

Острое гнойное воспаление среднего уха. Особенности клиники и течения среднего отита при различных инфекционных заболеваниях (скарлатина, корь, грипп, дифтерия и др.). Стадии развития. Показания к парацентезу. Особенности течения острого гнойного

воспаления среднего уха в детском возрасте. Связь заболеваний среднего уха с заболеваниями полости носа, околоносовых пазух и носоглотки.

Мастоидит. Симптомы и течение. Верхушечные формы мастоидита. Погрозит, зигоматит. Особенности течения среднего отита и мастоидита (антрита) у детей раннего и старшего возраста. Лечение: консервативное – антибиотики, сульфаниламидные препараты; хирургическое – антротомия, мастоидотомия.

Хронический гнойный средний отит. Статистические данные. Причины возникновения. Роль верхних дыхательных путей в развитии и течении воспалительного процесса в среднем ухе. Основные клинические формы хронического гнойного среднего отита: мезотимпанит, эпитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушений слуховой функции в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Кариес, грануляции, холестеатома как проявления хронического гнойного среднего отита. Консервативные методы лечения. Показания к санирующей общеполостной операции на среднем ухе. Лечебное и профилактическое значение этой операции. Реконструктивные операции на среднем ухе с целью сохранения и улучшения слуха (тимпанопластика).

Заболевания внутреннего уха.

Лабиринтиты: ограниченный, диффузный серозный и гнойный. Пути проникновения инфекции во внутреннее ухо. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.

Отогенные внутричерепные осложнения.

Экстрадуральный и перисинуозный абсцесс. Тромбофлебит сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Серозный и гнойный менингиты. Отогенный абсцесс мозга. Пути распространения инфекции. Клиника и способы диагностики.

Основные принципы лечения отогенных осложнений — экстренные хирургические вмешательства с целью удаления гнойных очагов из среднего уха, венозных синусов, мозга и мозжечка. Современные антибактериальные препараты как мощный дополнительный терапевтический фактор в лечении отогенных осложнений. Дегидратационная, дезинтоксикационная терапия.

Экспертиза трудоспособности при заболеваниях среднего и внутреннего уха. Длительность отпусков по временной нетрудоспособности после операции в связи с заболеваниями среднего и внутреннего уха.

Отосклероз.

Болезнь Меньера.

Нейросенсорная тугоухость.

Опухоли уха.

Глухота и глухонмота.

Врожденная и приобретенная. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте методом условных рефлексов.

Принципы обучения глухонемых. Сурдологопедические кабинеты. Слухопротезирование при различных формах глухоты и тугоухости. Роль кохlearной имплантации в разрешении проблем глухонмоты. Методы профилактики.

Повреждения и ранения уха.

Повреждения и ранения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки и полостей среднего уха, повреждения внутреннего уха. Переломы височных костей: продольные и поперечные. Диагностика. Первая помощь. Показания к оперативному вмешательству и консервативному лечению. Термические химические повреждения. Баро-и акустическая, вибрационная травма уха. Воздушная контузия уха.

Раздел 5. Профессиональные заболевания ЛОР-органов.

Вторичные ангины: поражение миндалин при инфекционных заболеваниях (скарлатина, сифилис, туберкулез, ВИЧ-инфекция) и заболеваниях кроветворной системы (мононуклеоз, агранулоцитоз, лейкоз).

Склерома дыхательных путей. Этиология и патогенез. Географическое распространение. Методы диагностики. Клинические формы. Симптоматика и течение в зависимости от локализации. Консервативное и хирургическое лечение. Организационные мероприятия по борьбе со склеромой.

Туберкулез. Клиника, диагностика. Современные методы лечения. Связь с туберкулезными поражениями других органов. Организация противотуберкулезной борьбы и роль оториноларинголога в ней.

Сифилис. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.

СПИД. Клиника, диагностика, профилактика.

Противопоказанные факторы в трудовой деятельности при различных заболеваниях ЛОР-органов. Значение шума и вибрации в развитии нейро-сенсорной тугоухости. Значение профессиональных факторов в патогенезе заболеваний верхних дыхательных путей.

Раздел 6. Общие вопросы и профотбор при заболевании ЛОР-органов.

Профессиональный отбор. Профилактика заболеваний ЛОР-органов на промышленных предприятиях (общие и индивидуальные меры профилактики).

Общие вопросы и профотбор при заболеваниях ЛОР-органов.

Показания и примерные сроки выдачи листов нетрудоспособности при различных заболеваниях ЛОР-органов. Длительность отпусков по временной нетрудоспособности после операции на ЛОР-органах.

Раздел 7. Неотложная помощь при заболеваниях уха, горла и носа.

Стойкая нетрудоспособность при заболеваниях ЛОР-органов.

Экспертиза, профотбор и трудоустройство.

Показания для направления на медико-социальную экспертизу.

5.2 Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6			
1. Введение. История оториноларингологии.	-	-	-	2	2		+	+	К, СРС, КЗ, Р	КОП, ИМ	С, Т, Д
2. Клиническая анатомия ЛОР-органов	-	16	16	10	26						
2.1. Клиническая анатомия и физиология носа и околоносовых пазух. Методы исследования.	-	4	4	2	6				МЛ, К, СРС, КЗ, Р	КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, Д
2.2. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки и пищевода.	-	4	4	2	6		+	+	МЛ, К, СРС, КЗ, Р	КОП, ИМ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, Д
2.3. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани.	-	2	2	2	4		+	+	МЛ, К, СРС, КЗ, Р	КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, А
2.4. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования трахеи и бронхов.	-	1	1	-	1		+	+	МЛ, К, КЗ, Р	КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, Д
2.5. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха.	-	5	5	4	9		+	+	МЛ, К, СРС, КЗ, Р	КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, Д
Раздел 3. Заболевания ЛОР-органов	10	28	38	15	53						

3.1. Заболевания носа и околоносовых пазух.	2	6	8	2	10		+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РМГ, РИ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
3.2. Заболевания глотки, пищевода и шеи.	2	6	8	4	12				К, СРС, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
3.3. Заболевания гортани, трахеи и бронхов.	2	8	10	4	14	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
3.4. Заболевания уха.	4	8	12	5	17	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМ, РСЗ Г	С, Т, Пр, РСЗ
4. Специфические заболевания ЛОР-органов.	2	6	8	5	13	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
5. Профессиональные заболевания ЛОР-органов.	1	-	1	2	3	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ	С, Т, Пр, РСЗ
6. Общие вопросы и профотбор при заболевании ЛОР-органов.	1	-	1	2	3	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ	С, Т, Пр, РСЗ
7. Неотложная помощь при заболеваниях уха, горла и носа.	2	4	6	2	8	+	+	+	К, СРС, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ,	С, Т, Пр, РСЗ

										РСЗ	
ИТОГО	16	54	70	38	108					% использования инновационных технологий от общего числа тем -20%	

Список сокращений: МЛ – мини-лекция, ЛВ- лекция-визуализация, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, РМГ – работа в малых группах, РИ – ролевая игра, ИУ – игровые упражнения (моделирование профессиональной деятельности), РСЗ – решение ситуационных задач, Д – дискуссия, КОП – работа с компьютерными обучающими программами, ИМ – работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет, Т – тестирование, С – собеседование, Р- написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
10. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Курация больного, работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Входной контроль – (проверка исходных знаний). Проводится в начале каждого занятия. Студентам предлагается в течение 10-15 мин. ответить (письменно) на 3-4 вопроса по теме предстоящего занятия, т.е. проверяется готовность студентов группы к изучению заданной темы.

Промежуточный контроль – данный вид проверки знаний проводится по ходу занятия и осуществляется или в виде традиционного опроса, или в виде оценки проведения студентами технических приемов изучаемой методики, навыков осмотра ЛОР-больного, умения правильно делать записи ЛОР-статусов (история болезни).

Выходной контроль – проводится в конце практического занятия. Каждому студенту выдается иллюстрированная тематическая задача, где приведены все необходимые условия для самостоятельного решения описанной в задаче ситуации. Ответы по задачам в письменной, а при достаточном времени в устной форме, оцениваются преподавателем.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия осуществляются путем письменного тестирования и приема практических навыков по дисциплине.

Примерные варианты тестов, вопросы для собеседования, перечень практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 14, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность	90-86	5-

раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом с помощью преподавателя		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятии	0	

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Пальчун В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / В. Т . Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

2. Пальчун В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / В. Т . Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

б). Дополнительная литература:

1. Портенко Г.М. Практические умения по оториноларингологии [Текст] : методические рекомендации : учебное пособие по специальности 060101 (040100) "Лечебное дело" : [гриф] УМО / Г. М. Портенко, М. С. Плужников, Г. В. Лавренова. - Тверь ; СПб. : Диалог, 2009.

2. Блоцкий А.А. Неотложные состояния в оториноларингологии [Текст] / А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко. - СПб. : Диалог, 2009.

3. Отогенные внутричерепные осложнения: учеб.пособие/ Сост. Е.В. Борзов, М.К. Котилеников.- Иваново, 2011.

ЭБС:

1. Богомильский М.Р. Детская оториноларингология: учебник /М.Р. Богомильский , В.Р. Чистякова. - 3-е изд., перераб. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Пальчун В. Т. Оториноларингология: учебник/ В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Вишняков В.В. Оториноларингология : учебник / В. В. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,

6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.

12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Оториноларингология» проходят на кафедре оториноларингологии и офтальмологии, которая располагается на базе ОБУЗ «Ивановской областной клинической больницы», расположенной по адресу ул. Любимова, 1.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (5), преподавательская (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская (2), кабинет доцента.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются три учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

В учебном процессе также используются ЛОР-кабинеты взрослой и детской областной поликлиники, компьютерные классы ИвГМА и ОБУЗ ОКБ.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки ACER ASPIRE, Acer Extensa 5220, DVD плеер, мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC), тренажер для исследования уха, тренажер для ЛОРа, тренажер трахеотомии, инструменты для осмотра лор-органов. Наборы демонстрационного оборудования (муляжи) и учебно-наглядных пособий (таблицы, стенды).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская -2)	Стол, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+	+
2	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+	+	+	+	+
3	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+	+
4	Патофизиология	+	+	+	+	+	+	+
5	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+
6	Иммунология	+	+	+	+	+	+	+
7	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Неврология	+	+	+	+	+	+	+
2	Офтальмология	+	+	+	+	+	+	+
3	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+
4	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., профессор Борзов Е.В., к.м.н., доцент Лопатин С.Б.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Ивановская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра оториноларингологии и офтальмологии

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Оториноларингология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код компетенции	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	Знать: - современную классификацию заболеваний, связанных со здоровьем. Уметь: - выявлять и формулировать основные	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 8 семестр

		<p>клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля 		
2.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР-органов, том числе инфекционных; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного оториноларингологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; - проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); - выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; - брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; - выполнять туалет слухового прохода; - определять проходимость слуховых 		

		<p>труб;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить исследование спонтанного нистагма; - проводить calorические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы. - выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; - интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; - оценивать результаты эндоскопического исследования. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением истории болезни оторинларингологического больного. 		
3.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; - клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных ЛОР заболеваний. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; - формулировать синдромы заболеваний. 		

		<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; - оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; - составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза, - формулированием диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра. 		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-6, 40 заданий на компетенцию ПК-5 и 40 заданий на компетенцию ПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Пример:

1. Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени:

1. аденотомия
2. тонзиллотомия
3. тонзиллэктомия
4. удлинение кисты миндалина

Правильный ответ: 1

2. Парацетез барабанной перепонки обычно делают в:

1. передне-верхнем квадранте
2. передне-нижнем квадранте
3. задне-нижнем квадранте
4. задне-верхнем квадранте

Правильный ответ: 3

3. Двухсторонняя тонзиллэктомия проводится при:

1. гипертрофии небных миндалин 2 степени

2. гипертрофии небных миндалин 3 степени
3. хроническом тонзиллите, компенсированной форме
4. хроническом тонзиллите, декомпенсированной форме

Правильный ответ: 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-74% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
75-84% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
85-94 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
95-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 15 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство – билеты с практико-ориентированными заданиями.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 30 билетов с практико-ориентированными заданиями.

Пример:

Билет № _____

1. Провести осмотр наружного носа и околоносовых пазух, а также переднюю риноскопию.

2. Взятие мазка из глотки.

3. Наложение согревающего компресса на ухо.
4. Выполнить переднюю тампонаду полости носа.
5. Оценить рентгенограмму оториноларингологического больного.

Эталон ответа:

1. При осмотре полости носа, II-IV пальцами правой руки находятся на лобной части головы больного. Большим пальцем левой руки приподнять кончик носа кверху и направить пучок света в область преддверия носа.

- Взять носовое зеркало в левую руку, держа рукоятки в горизонтальном положении, и осторожно ввести закрытые бранши в преддверие носа, расширить бранши до необходимого размера.

- Правую руку положить на верхнюю поверхность лба пациента и, изменяя положение головы, осмотреть передние отделы нижней носовой раковины, перегородку носа, нижний, средний и общий носовые ходы.

- Извлечь носовое зеркало из полости носа, держа бранши слегка разомкнутыми.

- Поместить носовое зеркало в лоток для отработанных инструментов.

При наличии выраженного отека слизистой оболочки полости носа, затрудняющего проведение процедуры, необходимо выполнить анемизацию слизистой оболочки полости носа 0,1% раствором адреналина.

2. Необходимое оснащение: источник света, лобный рефлектор, шпатель, пробирка со стерильным ватным тампоном, спиртовка, резиновые перчатки, маска.

Выполнение процедуры:

- Правой рукой взять стерильный ватный тампон, левой рукой взять шпатель.

- Попросить пациента открыть рот и шпателем нажать на середину языка.

- Провести тампоном по дужкам и небным миндалинам, не касаясь языка.

- Извлечь тампон.

- Погрузить шпатель в дез.раствор.

- Взять в левую руку пробирку и обжечь ее края над спиртовкой.

- Ввести тампон в пробирку, поставить в штатив.

- Заполнить направление в бактериологическую лабораторию.

3. Необходимое оснащение: марлевая салфетка, компрессная бумага, вата, бинт, лекарственное средство.

Выполнение процедуры:

- Сложить многослойную марлевую салфетку сделать в центре надрез по величине ушной раковины.
- Намочить салфетку лекарственным средством (полуспиртовым раствором) и надеть разрезом на ушную раковину.
- Аналогичным образом подготовить компрессную бумагу и надеть на ушную раковину, полностью покрывая предыдущий слой.
- Положить слой ваты большего размера.
- Фиксировать все слои несколькими турами бинта.
- Спросить пациента о самочувствии.
- Снять компресс через 4—6 часов и заменить сухой, теплой повязкой.

4. При упорном носовом кровотечении необходимо провести переднюю тампонаду полости носа. Для проведения передней тампонады необходимо иметь: носовое зеркало, штыковой пинцет, марлевый тампон.

Тампон длиной до 40-50 см, необходимо захватить, отступя 4-5 см от его края. Тампон укладывают петлями, начиная со дна полости носа, плотно прижимая петли одну к другой так, чтобы конец тампона не вывалился в носоглотку и не раздражал слизистую оболочку глотки, вызывая рвотные движения.

Следует помнить, что надеяться на остановку кровотечения при передней тампонаде можно только тогда, когда тампон введен очень плотно. В этих случаях тампон в меньшей степени гигроскопичен и не будет впитывать кровь. Тампон может находиться в полости носа до 48 ч.

Целесообразнее пропитывать тампон вазелиновым маслом, чтобы при извлечении его не вызвать травмы слизистой оболочки присохшей марлей.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компет	Отлично (86-100)	Хорошо (71-85)	Удовлетворительн	Неудовлетворитель
--------	------------------	----------------	------------------	-------------------

енция	баллов)	баллов)	о (56-70 баллов)	но (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно и без ошибок выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеет</p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля</p>	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет</p> <p>Правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля</p>	<p>Умеет</p> <p>Под руководством преподавателя выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеет</p> <p>Самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля, но совершает некоторые ошибки</p>	<p>Умеет</p> <p>Не может выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеет</p> <p>Не способен заполнить истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля.</p>
ПК-5	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно и без ошибок собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); выявлять спонтанные вестибулярные</p>	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); выявлять спонтанные вестибулярные</p>	<p>Умеет</p> <p>Под руководством преподавателя собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); выявлять спонтанные</p>	<p>Умеет</p> <p>Не может собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; брать</p>

	<p>Вебера, Швабаха, Желле); выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить калорические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования.</p> <p>Владеет</p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно</p>	<p>нарушения; брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить калорические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования, но допускает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет</p> <p>Правильно, самостоятельно оформлением истории болезни оторинларингологического больного.</p>	<p>вестибулярные нарушения; брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить калорические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования.</p> <p>Владеет</p> <p>Самостоятельно оформлением истории болезни оторинларингологического больного, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить калорические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования.</p> <p>Владеет</p> <p>Не способен оформить истории болезни оторинларингологического больного.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	оформлением истории болезни оторинларингологического больного.			
ПК-6	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно и без ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p>Владеет</p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет</p> <p>Правильно, самостоятельно проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>	<p>Умеет</p> <p>Под руководством преподавателя определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p>Владеет</p> <p>Самостоятельно проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра, но допускает отдельные ошибки.</p>	<p>Умеет</p> <p>Не может определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p>Владеет</p> <p>Не способен к проведению клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценке выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлению плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированию диагнозов согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Количество билетов – 30, в билете 5 вопросов.

На подготовку по билету студенту дается 15 мин, продолжительность ответа на билет –15 мин.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Лопатин С.Б.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**


Факультет стоматологический

Кафедра оториноларингологии и офтальмологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Офтальмология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Офтальмология» является овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний органа зрения, формирование основ врачебного мышления, умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритма врачебной деятельности по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при патологии глаза и его придаточного аппарата.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить студентов умению обследовать взрослых пациентов с патологией органа зрения и выявлять симптомы их поражения;
- дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностики, лечению, профилактике и экспертной оценки основных офтальмологических заболеваний;
- сформировать у студентов клиническое мышление, способность самостоятельно установить и обосновать диагноз наиболее часто встречающихся офтальмологических заболеваний, провести их дифференциальную диагностику, оказать первую доврачебную помощь, назначить лечение при неотложных состояниях в соответствии с перечнем патологических состояний и заболеваний квалификационной характеристики специальности «Стоматология» и составить план мероприятий по профилактике данной категории заболеваний;
- привить студентам навыки деонтологии, морально-этической правовой культуры, а также навыки общения с больным, его родственниками и близкими с учетом юридических основ медицинского права.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Оториноларингология» включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов по дисциплине «Офтальмология» осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин:

- анатомия человека (анатомия глаза и его придаточного аппарата, кровоснабжение и иннервация органа зрения);
- топографическая анатомия головы и шеи (взаимоотношения органа зрения и его придатков с воздухоносными пазухами, положение и ход сосудов и нервов в орбите; точки выхода ветвей тройничного нерва);
- нормальная физиология (физиология зрения; свето и цветовосприятие);
- патофизиология (типичные патологические процессы: воспаление, гипоксия, неоплазма, дистрофия);
- фармакология (фармакология вегетотропных средств и их влияние на аккомодацию и зрачковые реакции; препараты, снижающие ВГД);
- иммунология (аутоиммунные реакции: медиаторы воспаления, ЦИК, патофизиология и патохимия воспаления);

- патологическая анатомия (патологическая анатомия воспаления, дистрофии, гипоксии-ишемии, опухолей).

Знания, умения, полученные в ходе изучения дисциплины «Офтальмология» будут востребованы при изучении дисциплин:

- неврология (топическая диагностика патологии зрительного пути; зрачковые реакции; демиелинизирующий оптический неврит);
- оториноларингология (орбитальный целлюлит - связь с заболеваниями околоносовых пазух).
- инфекционные болезни, фтизиатрия (поражения органа зрения при инфекционных болезнях; туберкулез глаз);
- клиническая фармакология (группы препаратов, применяемых в офтальмологии; механизм действия).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений

ОПК-6	<p>Знать: - современную классификацию заболеваний, связанных со здоровьем.</p> <p>Уметь: - выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеть: - заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля.</p>	<p>10</p> <p>15</p>
ПК-5	<p>Знать: - этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения, в том числе инфекционных; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного офтальмологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику).</p> <p>Уметь: - провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; - провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; - определить офтальмотонус пальпаторно; - провести исследование остроты зрения; - провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; - провести прямую и обратную офтальмоскопию; - провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре;</p>	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>7</p> <p>6</p> <p>10</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; - составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз. 	<p>10</p> <p>10</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением истории болезни офтальмологического больного. 	<p>10</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, Хпересмотра; - клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; - формулировать синдромы заболеваний. 	<p>10</p> <p>7</p>

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; - оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; - составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; - формулированием диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. 	7
		7
		10
		10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	108/3	70	38	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

Раздел 1. Общая офтальмология.

1.1. Предмет офтальмологии.

Современные достижения офтальмологии. Принципы и методы охраны зрения у детей и взрослых. Роль офтальмологии среди других дисциплин. История отечественной офтальмологии. Наиболее значительные достижения офтальмологической науки в нашей стране и за рубежом. Этика и деонтология в офтальмологии.

1.2. Анатомия и физиология органа зрения.

Физиология и функции составных частей глаза и его вспомогательного (придаточного) аппарата. Три звена зрительного анализатора. Специфический периферический рецептор, проводящие пути, зрительные центры. Роль зрительного анализатора, освещенности, подвижного образа жизни в развитии человека и его адаптации к внешней среде.

1.3. Оптика глаза.

Учение о рефракции. Оптическая система глаз, ее составные части. Единица измерения рефракции – диоптрия. Понятие о физической рефракции глаза и возрастная динамика ее развития. Три оптических постоянных. Характеристика клинической рефракции и ее видов: эметропии, миопии, гиперметропии. Астигматизм. Анизометропия. Анизейкония. Объективные и субъективные методы определения клинической рефракции.

1.4. Бинокулярное зрение.

Косоглазие. Наиболее часто встречающиеся изменения глазодвигательного аппарата. Расстройство глубинного (бинокулярного) зрения. Необходимые условия для бинокулярного зрения. Классификация косоглазия. Методы исследования глазодвигательного аппарата. Определение характера зрения. Принципы профилактики и лечения.

1.5. Методы исследования органа зрения.

Наружный осмотр – положение глазного яблока в орбите, его объем движений, определение величины и формы глазной щели, состояния век, слезоотводящего аппарата.

Боковое освещение – техника простого и комбинированного бокового освещения, исследование роговицы, осмотр передней камеры, характеристика радужки, форма и величина зрачков, зрачковые реакции на свет. Исследование в проходящем свете. – оценка прозрачности сред, дифференциальный диагноз помутнений в преломляющих средах. Офтальмоскопия. – исследование сетчатки, хориоидеи, диска зрительного нерва при помощи прямого и обратного офтальмоскопа. Биомикроскопия – техника осмотра глаза с помощью ручной и стационарной щелевой лампы. Офтальмотонометрия – субъективный (пальпаторный) метод исследования тонуса глаза, объективный метод измерения внутриглазного давления тонометром Маклакова, понятие о тонографии.

1.6. Функции зрительного анализатора.

Пять функций зрительного анализатора и методика их исследования. Центральное зрение – исследование остроты зрения по таблицам, оптотипам, ориентировочно. Периферическое зрение – исследование поля зрения контрольным способом, на периметрах. Цветовое зрение – исследование цветоощущения по таблицам Е.Б.Рабкина и таблицам Юстовой, виды патологии. Светоощущение – методы определения темновой адаптации, виды и частота патологии, гемералопия. Бинокулярное зрение – способы определения бинокулярной фиксации, местные и общие причины нарушения бинокулярного и стереоскопического зрения

Раздел 2. Частная офтальмология.

2.1. Заболевания переднего отрезка глаза.

Частота заболеваний век, основные виды патологических процессов в веках и их связь с общим состоянием организма, принципы лечения и исходы. Конъюнктивиты – наиболее часто встречающаяся воспалительная патология придаточного аппарата глаза, методы диагностики, принципы лечения в зависимости от этиологии заболевания. Слезные органы – патология слезопроизводящего аппарата (синдром «сухого глаза»), методы диагностики и лечения. Патология слезоотводящего аппарата – методы диагностики, принципы и сроки оперативного лечения.

2.2. Патология преломляющих сред.

Патология роговицы – различные виды кератитов. Принципы диагностики и лечение. Исходы кератитов. Патология хрусталика – катаракта, методы диагностики, современные принципы оперативного лечения. Патология стекловидного тела – методы диагностики, принципы консервативного и хирургического (витрэктомия) лечения.

2.3. Заболевания заднего отрезка глаза.

Общая характеристика патологических изменений в сосудах и ткани сетчатки. Иметь представление об отслойке сетчатки, пигментной дистрофии, изменениях сетчатки при гипертонии, диабете. Воспаление сосудистого тракта (uveиты), диагностика передних и задних увеитов, принципы лечения. Патология зрительного нерва – неврит зрительного нерва, застойный диск зрительного нерва, атрофия зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз.

2.4. Новообразования органа зрения.

Наиболее частые локализации глазных опухолей в разном возрасте (меланомы радужки, цилиарного тела, хориоидеи). Принципы диагностики, способы лечения, прогноз.

2.5. Повреждения органа зрения.

Классификация повреждений глазного яблока. Методы диагностики. Первая помощь при травмах глаз (контузии, проникающие ранения, ожоги). Роль врача-стоматолога в оказании первой неспециализированной помощи пострадавшему.

2.6. Глаукома.

Определение глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты. Частота и распространенность заболевания. Диагностика глаукомы. Принципы консервативного и оперативного лечения. Роль врача-стоматолога в оказании первой помощи при острой глаукоме.

2.7. Глазные проявления общих заболеваний.

Роль офтальмолога при диагностике общих заболеваний организма – гипертоническая болезнь, диабет, коллагенозы, вирусные инфекции. Необходимость освоение офтальмоскопии для врача-стоматолога.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной	Самостоятельная работа студентов	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости
-----------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------------	--------------------	--------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------------

	Лекции	Практические занятия	работы	та		ОП К-6	ПК-5	ПК-6	технологии		ИТОВОВЫХ занятий
1.Общая офтальмология	6	20	26	17	43						
1.1. Предмет офтальмологии. Современные достижения офтальмологии.	1	-	1	3	4	+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, РМГ	С, Т, Пр, РСЗ

1.2. Анатомия и физиология органа зрения.	1	4	5	4	9	+		+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, Д
1.3. Оптика глаза	1	4	5	2	7	+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
1.4. Бинокулярное зрение. Косоглазие	1	2	3	2	5	+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ

1.5. Методы исследования органа зрения	1	5	6	4	10	+		+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, Д
1.6. Функции зрительного анализатора	1	5	6	2	8	+		+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КОП, ИМ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ, Д
2. Частная офтальмология	10	34	44	21	65						

2.1. Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки).	2	8	10	8	18	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, ОМГ, РСЗ	С, Т, Пр РСЗ
2.2. Патология преломляющих сред.	1	6	7	2	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
2.3. Заболевания заднего отрезка глаза (сетчатки, хориоидеи, зрительного нерва)	2	5	7	1	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ

2.4. Новообразования органа зрения	1	2	3	2	5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
2.5. Повреждения органа зрения	2	5	7	2	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
2.6. Глаукома	1	5	6	4	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ

2.7. Глазные проявления общих заболеваний	1	3	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, ИМ, ИУ, РИ, РМГ, РСЗ	С, Т, Пр, РСЗ
ИТОГО	16	54	70	38	108				% использования инновационных технологий от общего числа тем -20%		

Список сокращений: КЗ – контроль знаний, К – консультирование преподавателем, СРС – самостоятельная работа студента, ЛВ – лекция-визуализация, РМГ – работа в малых группах, РИ – ролевая игра, ИУ – игровые упражнения (моделирование профессиональной деятельности), РСЗ – решение ситуационных задач, Р(Д) – написание и защита реферата (доклада), КОП – работа с компьютерными обучающими программами,

ИМ – работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет, Т – тестирование, С – собеседование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
10. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Курация больного, работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль проводится на каждом занятии (тесты, ситуационные задачи по теме занятия и собеседование по контрольным вопросам, проверка практических умений).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия осуществляются путем тестирования и решения ситуационных задач.

Примерные варианты тестов, вопросы для собеседования, перечень практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
1	2	3

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	<p>100-96</p>	<p>5+</p>
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа</p>	<p>95-91</p>	<p>5</p>
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	<p>90-86</p>	<p>5-</p>

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен</p>	70-66	3+

<p>самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>		
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя</p>	60-56	3-
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует</p>	55-51	2+

фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятии	0	

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Офтальмология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО : [гриф] МО РФ / Р. А. Гундорова [и др.] ; под ред. Е. И. Сидоренко. - 2-е изд., испр. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б). Дополнительная литература:

1. Офтальмология [Текст] : учебник для студентов высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Офтальмология" : [гриф] / Х. П. Тахчиди [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Офтальмология [Текст] : учебно-методические рекомендации для студентов / сост.: В. П. Артамонов, Е. А. Вакурин, А. В. Селезнев. - Иваново : [б. и.], 2010.

3. Офтальмология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) : цв. : ил. - (Национальные руководства).

ЭБС:

1. Офтальмология : учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Кацнельсон Л.А., Лысенко В.С., Балишанская Т.И. Клинический атлас патологии глазного дна. - 4-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

3. Офтальмология : учебник для вузов / под ред. Е.А. Егорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
--	------------------	---------------

Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	<p>Электронная библиотека ИвГМА</p> <p>Электронный каталог</p>	<p>Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.</p> <p>http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.</p>
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	<p>http://apps.webofknowledge.com</p> <p>Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.</p>

5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.

9	<p>Научная электронная библиотека elibrary.ru</p>	<p>http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.</p>
10	<p>Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»</p>	<p>http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.</p>
11	<p>Национальная электронная библиотека НЭБ</p>	<p>http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.</p>
12	<p>Российская Государственная Библиотека (РГБ)</p>	<p>http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.</p>
13	<p>ConsiliumMedicum</p>	<p>http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.</p>

Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

	Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		

21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
----	---------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Офтальмология» проходят на кафедре оториноларингологии и офтальмологии, которая располагается на базе ОБУЗ «Ивановской областной клинической больницы», расположенной по адресу ул. Любимова, 1.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (5), преподавательская (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская (2), кабинет доцента.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются две учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА и ОБУЗ ОКБ.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории	

	академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (2)	<p>Стол, стулья, доска.</p> <p>Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки ACER ASPIRE, Acer Extensa 5220, DVD плеер, мультимедиа-проектор Epson EMP-1715 LC), набор оптический диагностический Heine K-180, офтальмологические инструменты, пробные наборы оптических стекол для определения рефракции и подбора очков.</p> <p>Учебно-наглядные пособия (таблицы)</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская -2)	Стол, стулья, шкафы для хранения.

4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.
Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Анатомия человека	+	
2	Топографическая анатомия головы и шеи	+	
3	Нормальная физиология	+	
4	Патофизиология	+	+
5	Фармакология		+

6	Иммунология	+	+
7	Патологическая анатомия	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Неврология		+
2	Оториноларингология		+

3	Инфекционные болезни, фтизиатрия		+
4	Клиническая фармакология		+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Селезнев А.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра оториноларингологии и офтальмологии

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Офтальмология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: Врач-стоматолог

Направление подготовки: 31.05.03 Стоматология

Тип образовательной программы: Программа специалитета

Форма обучения: *очная*

Срок освоения образовательной программы: *5 лет*

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код компетенции	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации.</u>	7 семестр
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.</u>	7 семестр

ПК-6	<u>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</u>	7 семестр
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	Знает: - современную классификацию заболеваний, связанных со	Комплекты: 1) тестовых заданий;	Зачет, 7 семестр

		<p>здоровьем.</p> <p>Умеет:</p> <p>-выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеет:</p> <p>- заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологического профиля.</p>	<p>2) практико-ориентированных заданий.</p>	
2.	ПК-5	<p>Знает:</p> <p>этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения, том числе инфекционных;</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного офтальмологического профиля, современные методы клинического, лабораторного,</p>		

		<p>инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику).</p> <p><u>Умеет:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- провести опрос пациента с заболеванием органа зрения;- провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения;- определить офтальмотонус пальпаторно;- провести исследование остроты зрения;- провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения;- провести прямую и обратную офтальмоскопию;- провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре;- провести выворот верхнего		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы;</p> <p>- составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p>Владеет:</p> <p>- оформлением истории болезни офтальмологического больного.</p>		
3.	ПК-6	<p>Знает:</p> <p>- современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, X пересмотра;</p> <p>- клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных офтальмологических</p>		

		<p>заболеваний.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- определять у пациента основные патологические состояния, симптомы;- формулировать синдромы заболеваний. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента;- оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза;- составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза,- формулированием диагноза согласно <p>Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль (компьютерный) состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-6, 40 заданий на компетенцию ПК-5 и 40 заданий на компетенцию ПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Основным методом лечения катаракты является:

а) консервативная терапия;

б) хирургическое лечение;

в) лазерная терапия;

г) применение биогенных стимуляторов;

д) назначение витаминных капель.

Правильный ответ: б

2. При проникающих ранениях склеры могут наблюдаться:

- а) обширные субконъюнктивальные кровоизлияния;
- б) глубокая передняя камера;
- в) выпадение сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела;
- г) снижение внутриглазного давления;
- д) всё перечисленное верно.

Правильный ответ: д

3. Неотложная помощь при проникающих ранениях глазного яблока заключается:
- а) во внутримышечном введении антибиотиков широкого спектра действия;
 - б) в наложении асептической бинокулярной повязки;
 - в) во введении противостолбнячной сыворотки;
 - г) в немедленном направлении больного в глазной стационар лежа;
 - д) всё перечисленное верно.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-74% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
75-84% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
85-94 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
95-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 14 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство – билеты с практико-ориентированными заданиями.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 30 билетов с заданиями.

Пример.

1. Провести осмотр глаза в проходящем свете (выполнить офтальмоскопию)
2. Выполните инстилляцию лекарственного средства в конъюнктивальную полость.
3. Окклюзия центральной артерии сетчатки (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия).
4. Острый передний увеит (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия).
5. Орбитальный целлюлит (этиология, патогенез, дифференциальный диагноз, лечение).

Эталон ответа:

Вопрос 1. Необходимое оснащение: Настольная лампа, зеркальный офтальмоскоп, офтальмологическая линза 13,0 дптр.

- Усадите пациента напротив себя на расстоянии 60-70 см, так чтобы его ноги находились слева от ваших. Лампу (60—100 Вт) расположите слева и несколько позади пациента;

- приставьте к своему правому глазу зеркальный офтальмоскоп, держа его правой рукой. Смотрите через отверстие офтальмоскопа, направляя отраженный вогнутым зеркалом офтальмоскопа пучок света в зрачок больного;

- получив красное свечение зрачка (при рассматривании его через отверстие офтальмоскопа) исследуемого глаза, возьмите большим и указательным пальцами левой руки двояковыпуклую линзу +13,0 дптр и поставьте ее на расстоянии 7-8 см перед исследуемым глазом перпендикулярно световому пучку, опираясь мизинцем левой руки о лоб исследуемого (Вы увидите висящее в воздухе увеличенное обратное действительное изображение зрительного нерва, сетчатки и хориоидеи);

- при осмотре правого глаза попросите пациента посмотреть на отставленный мизинец правой руки исследователя, затем прямо в офтальмоскоп;

- при осмотре левого глаза попросите пациента посмотреть на мочку левого уха исследователя и затем прямо в офтальмоскоп (Визуализируется зрительный нерв в виде диска с четкими границами, бледно-розового цвета с выходящими из его центра сосудами. Макулярная зона сетчатки визуализируется в виде пятна более насыщенного цвета в сравнение с окружающей сетчаткой, очерченного круговым рефлексом, имеющим вид горизонтально вытянутого овала, с точечным рефлексом в центре).

Вопрос 2. Необходимое оборудование: марлевый шарик, флакон-капельница с препаратом.

1. Возьмите в правую руку флакон-капельницу, фиксируя его большим и указательным пальцами, и открутите крышку

2. Попросите пациента сесть, слегка отклонить голову кверху и смотреть вверх

3. Оттяните большим пальцем левой руки нижнее веко пациента книзу
4. С расстояния 2-3 см, удерживая флакон-капельницу кончиком вниз под углом 45°, закапайте 1-2 капли в нижний конъюнктивальный свод
5. Стерильной ваткой или марлевым шариком просушите веки по направлению от наружного к внутреннему углу глаза
6. Во избежание попадания лекарства в полость носа на 1 мин указательным пальцем слегка надавите на область слезного мешка.

Вопрос 3.

Клинические проявления. Пациенты обращаются в приемное отделение или на станцию скорой медицинской помощи с жалобами на внезапную и безболезненную потерю зрения одного из глаз. Часто выявляют эпизоды amaurosis fugax (кратковременная потеря зрения) в анамнезе. Причинами окклюзии ЦАС являются: эмболия (из сердца, аорты или сонных артерий), гигантоклеточный (височный) артериит, коллагенозы (системная красная волчанка и узелковый полиартериит) и гиперкоагуляция (прием оральных контрацептивов, полицитемия, антифосфолипидный синдром). При офтальмоскопии отмечают «белый» отек сетчатки, симптом «вишневой косточки» в макулярной зоне и значительное истончение ретинальных артериол.

Дополнительные методы обследования. У всех пациентов старше 50 лет необходимо выполнить срочное определение СОЭ, С-реактивного белка и уровня тромбоцитов для исключения гигантоклеточного артериита. В плановом порядке проводят дуплексное доплеровское УЗИ (для оценки сонных артерий), эхокардиографию и лабораторные исследования крови (полный клинический анализ, уровень гликемии и гликозилированного гемоглобина, коагулограмму, липидный профиль, определение антинуклеарных и антифосфолипидных антител) и консультацию терапевта.

Лечебные мероприятия. Не существует ни одного метода лечения окклюзии ЦАС, эффективность которого была бы доказана клинически. Однако есть сообщения о разрешении окклюзии (с восстановлением зрения) после проведения массажа глазного яблока (пальцевого или с помощью контактной линзы для офтальмоскопии) в течение первых 100 минут после развития симптомов. При обращении пациента позже этого срока повреждение сетчатки и потеря зрения становятся необратимыми. Снижение ВГД путем парацентеза передней камеры или медикаментозного воздействия (прием per os 500 мг ацетазоламида или инстилляцией 0,5% раствора тимолола малеата) может привести к дистальному смещению эмбола в артериальном стволе и тем самым уменьшить зону поражения. Вазодилатация также может быть достигнута гипервентиляцией в бумажный пакет (в режиме «вдох-выдох» в течение 10 минут). Использование интраартериальных

тромболитиков находится на стадии клинической апробации и в настоящее время не может быть рекомендовано к применению в клинической практике.

Вопрос 4.

Клинические проявления. Пациенты могут предъявлять жалобы на боль в глазу, «красный глаз», светобоязнь, слезотечение, снижение зрения. При объективном исследовании выявляют перикорнеальную инъекцию, убывающую по интенсивности от лимба к конъюнктивальным сводам (в отличие от конъюнктивитов, при которых наблюдается обратное), роговичные преципитаты, миоз и различные изменения ВГД (чаще снижение в сравнении с парным глазом).

Дополнительные методы обследования. Односторонний острый передний увеит легкого и среднетяжелого течения чаще всего является идиопатическим или HLA-B27 ассоциированным состоянием (также причиной может являться травма, предшествующее хирургическое вмешательство на глазном яблоке или вирусная инфекция) и не требует дополнительного обследования. В случаях тяжелого, двустороннего, гранулематозного или рецидивирующего увеита необходимы следующие лабораторные исследования: СОЭ, лейкоцитарная формула, антинуклеарные антитела, антитела к ВИЧ, титр антител к возбудителю Лайм боррелиоза, диаскин тест, реакция Вассермана, рентгенография органов грудной клетки, HLA-B27.

Лечебные мероприятия. Препараты кортикостероидов (например, 0,1% раствор дексаметазона) применяют в виде частых инстилляций (каждые 1-6 часов в зависимости от выраженности воспалительной реакции) не менее 7 дней для немедленного контроля воспаления. В дальнейшем кратность инстилляций постепенно снижают (например, сокращая на 1-2 инстилляций в день каждую неделю). Такая «медленная» отмена необходима для профилактики возвратного увеита. Второй опцией медикаментозной терапии являются циклоплегические препараты короткого действия (например, 1% раствор тропикамида), назначаемые 2 раза в день на протяжении 10-14 дней. Стоит помнить, что назначать инстилляционные препараты стероидов во всех случаях, а также проводить их постепенную отмену должен именно офтальмолог.

Вопрос 5.

Клинические проявления. Пациенты предъявляют жалобы на повышение температуры тела, головную боль, покраснение и отек век, головную боль и диплопию. Объективно выявляют: хемоз и гиперемия конъюнктивы, гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости, экзофтальм со смещением глазного яблока (обычно книзу снаружи), ограничение подвижности глаза, болезненность даже при легком прикосновении к коже периорбитальной области. Орбитальный целлюлит может развиваться вследствие травмы орбиты, синусита (чаще этмоидита) или инфекционного периодонтита; а также как осложнение хирургии околоносовых пазух и орбиты или вследствие гематогенного заноса инфекции.

Дополнительные методы обследования. КТ околоносовых пазух и орбит выполняют для подтверждения диагноза и исключения субпериостального абсцесса или орбитального инородного тела, которые подлежат обязательному хирургическому лечению (вскрытию и

дренированию абсцесса и удалению инородного тела соответственно). Лабораторные исследования: общий анализ крови, посев крови на стерильность, окраска по Граму и культуральное исследование отделяемого из носа или конъюнктивальной полости, а также операционного материала, полученного при вскрытии субпериостального абсцесса или синусотомии.

Лечебные мероприятия. Внутривенно назначают ванкомицин (15 мг/кг/сутки для взрослых и 40 мг/кг/сутки для детей) каждые 12 часов плюс защищённый ампициллин (ампициллин/сульбактам) 1-3 грамма внутривенно каждые 6 часов для взрослых и 300 мг/кг/сутки для детей (разделив на 4 введения) в течение первых трех суток. Для подавления анаэробной инфекции показано назначение метронидазола (внутривенно или per os). У пациентов с аллергией на антибиотики пенициллинового и цефалоспоринового ряда используют следующие комбинации: ванкомицин+гентамицин или клиндамицин+гентамицин. При развитии симптомов компрессионной оптиконеуропатии необходимо прибегнуть к срочной процедуре латеральной кантотомии с нижним кантолизисом. В случае отсутствия полного смыкания век пациента вследствие выраженного экзофтальма для профилактики развития экспозиционного кератита используют аппликации 1% тетрациклиновой мази 3-4 раза в день (и обязательно на ночь). При значительном уменьшении выраженности симптомов переходят на прием антибиотиков per os до завершения 14-ти дневного курса. Используют защищенный амоксициллин (амоксиклав) 20-40 мг/кг/в сутки для детей (разделив на 3 приема) и 500 мг 3 раза в день для взрослых.

В случае ухудшения состояния пациента на фоне проводимой терапии, необходимо проведение дополнительного обследования на орбитальный субпериостальный абсцесс, тромбоз кавернозного синуса или менингит.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компет енция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительн о (56-70 баллов)	Неудовлетворительн о (менее 56

				баллов)
ОПК-6	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно и без ошибок выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеет</p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного</p>	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет</p> <p>Правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологическо</p>	<p>Умеет</p> <p>Под руководством преподавателя выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеет</p> <p>Самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологическо</p>	<p>Умеет</p> <p>Не может выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p>Владеет</p> <p>Не способен заполнить истории болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологическо го профиля.</p>

	пациента офтальмологического профиля	го профиля	го профиля, но совершает некоторые ошибки	
ПК-5	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно и без ошибок провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование</p>	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование границ поля зрения</p>	<p>Умеет</p> <p>Под руководством преподавателя провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование</p>	<p>Умеет</p> <p>Не может провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование границ поля зрения</p>

	<p>границ поля зрения ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p>Владеет</p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно оформлением истории болезни офтальмологического о больного.</p>	<p>ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз, но допускает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет</p> <p>Правильно, самостоятельно оформлением истории болезни офтальмологического больного.</p>	<p>границ поля зрения ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p>Владеет</p> <p>Самостоятельно оформлением истории болезни офтальмологического больного, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p>Владеет</p> <p>Не способен оформить истории болезни офтальмологического больного.</p>
ПК-6	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно и без ошибок определять у пациента основные патологические состояния,</p>	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно определять у пациента основные патологические состояния, симптомы;</p>	<p>Умеет</p> <p>Под руководством преподавателя определять у пациента основные патологические состояния,</p>	<p>Умеет</p> <p>Не может определять у пациента основные патологические состояния, симптомы;</p>

	<p>симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно, самостоятельно проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p>формулировать синдромы заболеваний, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Правильно, самостоятельно проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p>симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p>Владеет Самостоятельно проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, но допускает отдельные ошибки.</p>	<p>формулировать синдромы заболеваний.</p> <p>Владеет Не способен к проведению клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценке выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлению плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированию диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Количество билетов – 30, в билете 5 вопросов.

На подготовку по билету студенту дается 15 мин, продолжительность ответа на билет –15 мин.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: доцент кафедры оториноларингологии и офтальмологии к.м.н.,
доцент Селезнев А.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра патологической анатомии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Патологическая анатомия**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения патологической анатомии является:

- Формирование у студентов системных знаний о структурных основах болезней, их этиологии и патогенеза с акцентом на орофациальную патологию (патологию головы и шеи), которые необходимы для осмысливания теоретических основ медицины, более глубокого изучения клиники и использования полученных знаний в работе врача-стоматолога общей практики.
- Формирование умений применять теоретические знания при сопоставлении морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития.
- Формирование навыка клинико-анатомического анализа, синтетического обобщения диагностических признаков болезней и правильного их толкования в причинно-следственных отношениях.

Задачи освоения дисциплины:

Задачи лекционного курса:

- Освещение ключевых вопросов и наиболее сложных разделов программы; материал лекций призван стимулировать студентов к последующей самостоятельной работе.

Задачи практических занятий:

- Формирование умений для решения проблемных и ситуационных задач;
- Формирование практических навыков морфологического анализа патологических процессов, болезней путем самостоятельного изучения макро- и микропрепаратов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Патологическая анатомия» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении следующих дисциплин: биоэтика; латинский язык; биология; биохимия; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: гигиена, эпидемиология; общественное здоровье и здравоохранение; внутренние болезни; клиническая фармакология; хирургические болезни; лучевая диагностика; медицина чрезвычайных ситуаций; инфекционные болезни, фтизиатрия; медицинская реабилитация; неврология; дерматовенерология; психиатрия и наркология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; акушерство; педиатрия; стоматология; челюстно-лицевая хирургия; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-1 - готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

ОПК-9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований. -основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека -термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии -выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. -методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
ОПК 9	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> -сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека -понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека -характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах. -обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -макроскопической диагностикой типовых патологиче- 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>

	ских процессов, -микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм -функциональной оценкой выявленных структурных изменений.	5 5
ПК 5	Знать -основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи -причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; -характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека. Уметь -выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах. -анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических -осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития Владеть -макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи -микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм	12 12 12 12 12
ПК 6	Знать -современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека -основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра -основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи -правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи Уметь -оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала -анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала -на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного	6 6 6

	<p>материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области</p> <p>Владеть</p> <p>- методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи</p>	6
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной ра- боты	Часы самостоя- тельной работы	
2	3,4	216/6	102	108	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 раздел «Общая патологическая анатомия»		
1.	Введение в патологическую анатомию	Содержание и алгоритм изучения предмета «Патологическая анатомия». Этические и деонтологические нормы в патологической анатомии. Основные этапы истории развития патологической анатомии. Задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований.
2.	Нарушения обмена веществ в клетках и тканях	Патология накопления (дистрофии). Нарушения белкового, липидного, углеводного обмена. Мукоидное и фибриноидное набухание. Гиалиновые изменения. Нарушения обмена хромопротеидов (эндогенных пигментов). Нарушения обмена нуклеиновых кислот. Нарушения минерального обмена. Патологическое обызвествление. Образование камней.
3.	Повреждение и гибель клеток и тканей.	Некроз. Апоптоз.
4.	Расстройства крово- и лимфообращения.	Нарушения кровенаполнения (полнокровие, малокровие). Кровотечения, кровоизлияния, плазморрагия. Нарушения лимфообращения и содержания тканевой жидкости. Стаз. Сладж-синдром. Тромбоз. Шок. ДВС-синдром. Эмболия. Ишемия. Инфаркт.
5.	Воспаление. Патология иммунной системы	Воспаление, общая характеристика. Острое воспаление. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Гранулематозные болезни. Специфические гранулемы (туберкулез, сифилис, лепра, риносклерома). Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Амилоидоз. Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы. ВИЧ-инфекция.
6.	Процессы регенерации и адаптации.	Репарация. Заживление ран. Гиперплазия. Гипертрофия. Атрофия. Метаплазия. Дисплазия. Интраэпителиальная неоплазия.
7.	Опухоли.	Введение в онкоморфологию. Основные свойства опухолей.

		Номенклатура и принципы классификации. Метастазирование. Воздействие опухоли на организм. Опухоли из эпителия (органоспецифические и органонеспецифические опухоли). Опухоли из тканей — производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани.
2 раздел «Частная патологическая анатомия»		
1	Введение в нозологию. Учение о диагнозе.	Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Номенклатура и принципы классификации болезней. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. (МКБ) Международная классификация болезней в онкологии (МКБ-О). Классификация стадий анатомического распространения злокачественных опухолей (система TNM). Классификация наследственных заболеваний человека (ОМIM). Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.
2	Заболевания органов кроветворения и лимфоидной ткани.	Анемии. Полицитемии. Опухоли кроветворной и лимфоидной тканей (гемобласты).
3	Болезни сердечно-сосудистой системы.	Атеросклероз. Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь и вторичные артериальные гипертензии. Ишемические болезни сердца (ИБС). Кардиомиопатии. Болезни эндокарда. Болезни миокарда. Болезни перикарда. Опухоли сердца. Васкулиты. Болезни артерий. Аневризмы. Болезни вен. Опухоли сосудов. Цереброваскулярные болезни (ЦВБ).
4	Ревматические болезни. Врожденные и приобретенные пороки сердца.	Классификация ревматических болезней. Ревматизм (ревматическая лихорадка), узелковый полиартериит, ревматоидный артрит, системная красная волчанка (СКВ), системная склеродермия, дерматомиозит, болезнь Шегрена. Врожденные и приобретенные пороки сердца.
5	Болезни легких.	Врожденные аномалии легких. Ателектазы. Сосудистая патология легких. Пневмонии. Хронические диффузные заболевания легких. Хронические обструктивные и рестриктивные болезни легких. Интерстициальные болезни легких. Бронхиальная астма. Опухоли бронхов и ткани легких. Рак легкого.
6	Болезни желудочно-кишечного тракта.	Болезни зева и глотки. Болезни пищевода. Болезни желудка. Болезни кишечника (врожденные аномалии, сосудистые заболевания, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона). Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Опухоли желудка и кишечника.
7	Болезни печени, желчевыводящих путей, жёлчного пузыря и поджелудочной железы.	Гепатозы. Гепатиты. Циррозы печени. Поражения печени, вызванные лекарствами и токсинами. Печеночно-клеточная недостаточность. Циркуляторные нарушения в печени. Опухоли печени. Желчнокаменная болезнь. Холецистит. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Опухоли желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
8	Болезни почек.	Гломерулярные болезни. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Невоспалительные гломерулопатии. Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Некротический нефроз (острый тубулонефроз). Пиелонефрит. Нефросклероз. Амилоидоз почек. Уролитиаз (мочекаменная болезнь). Опухоли почек и мочевыво-

		дящих путей.
9	Инфекционные и паразитарные болезни.	Инфекционные и паразитарные болезни, общая характеристика. Особо опасные инфекции. Вирусные и бактериальные инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем: грипп, ОРВИ, корь, коклюш, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция. Вирусные инфекции: герпес, цитомегалия, ВИЧ-инфекция. Хламидийные инфекции. Риккетсиозные инфекции. Прионовые болезни. Бактериальные кишечные инфекции: брюшной тиф и другие сальмонеллезы, дизентерия, йерсиниозы, холера. Пиогенные инфекции. Сепсис. Туберкулез. Инфекции, передающиеся половым путем: гонококковая инфекция, сифилис. Паразитарные болезни.
10	Болезни эндокринной системы.	Болезни эндокринной части поджелудочной железы (сахарный диабет). Болезни щитовидной железы. Болезни околощитовидных желез. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и гипофиза. Болезни надпочечников. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Опухоли эндокринных желез. Нейроэндокринные опухоли. Синдромы множественной эндокринной неоплазии.
3 раздел «Патологическая анатомия головы и шеи»		
1	Пороки развития орорфациальной области. Заболевания твердых тканей зуба.	Пороки развития орорфациальной области. Заболевания твердых тканей зуба: некариозные поражения, кариес.
2	Болезни периодонта.	Пульпит. Апикальный периодонтит. Радикулярная киста. Одонтогенная инфекция: периостит; остеомиелит; одонтогенный сепсис.
3	Болезни пародонта и слизистой оболочки рта.	Гингивит. Пародонтит. Пародонтоз. Пародонтомы (эпулисы). Десмодонтоз (прогрессирующий пародонтолиз). Фиброматоз десен. Стоматиты.
4	Опухолевые заболевания орорфациальной области.	Эпителиальные опухоли, предраковые заболевания и поражения кожи лица, волосистой части головы, шеи и слизистой оболочки рта. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей орорфациальной области и шеи из производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани.
5	Заболевание челюстных костей.	Травматические повреждения. Воспалительные заболевания. Опухоли и опухолеподобные заболевания. Кисты.
6	Болезни слюнных желез.	Воспалительные, аутоиммунные, дисэмбриогенетические и опухолеподобные поражения. Кисты слюнных желез. Опухоли слюнных желез: мономорфные и полиморфные аденомы; мукоэпидермоидный, ациноклеточный, аденокистозный и другие виды рака.
7	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала.	Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала: правила направления материала на исследование, современные методы прижизненной морфологической диагностики, трактовка результатов патогистологического исследования. Клинико-экспертные комиссии и клинико-анатомические конференции.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Традиционные образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	практические занятия				ОПК-1	ОПК-9	ПК-5	ПК-6			
Введение в патологическую анатомию. Нарушения обмена веществ в клетках и тканях	2	4	6	4	10	+	+			КЗ, СРС, К, Э	ЛВ	Т, С
Повреждение и гибель клеток и тканей. Расстройства крово- и лимфообращения	2	4	6	4	10	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Воспаление. Патология иммунной системы	1	2	3	5	8	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Процессы регенерации и адаптации.	1	2	3	5	8	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Опухоли.	2	4	6	5	11	+	+			КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Врачебная констатация смерти. Патологоанатомическое вскрытие.	1	-	1	7	8	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ	Т С
Частная патологическая анато-	1	2	3	5	8	+	+	+		КЗ, СРС,	ЛВ, МК,	Т, С, РСЗ,

мия. Заболевания органов крово- творения и лимфоидной ткани.										К	РСЗ, КС	Пр
Болезни сердечно-сосудистой системы.	1	4	5	4	9	+	+	+		КЗ, СРС, К, Р	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Ревматические болезни. Вро- жденные и приобретенные поро- ки сердца.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К, Р	ЛВ, ИА, МШ, МГ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Болезни легких.	1	3	4	5	9	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни желудочно-кишечного тракта.	1	3	4	5	9	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни печени, желчевыводя- щих путей, жёлчного пузыря и поджелудочной железы.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни почек.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К, Р	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Инфекционные и паразитарные болезни.	2	4	6	5	11	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Болезни эндокринной системы. Авитаминозы.	-	4	4	5	9	+	+	+		МЛ, КЗ, СРС, К, Р	МШ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Пороки развития орофациальной области. Заболевания твердых тканей зуба.	2	4	6	5	11	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МК, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Болезни периодонта.	1	4	5	5	10	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, МШ, РСЗ	Т, РСЗ, С, Пр, КОП

Болезни пародонта и слизистой оболочки рта.	2	4	6	5	11	+	+	+		КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Опухолевые заболевания орорфациальной области.	1	4	5	5	10	+	+	+	+	КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Заболевание челюстных костей.	2	4	6	5	11	+	+	+	+	КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Болезни слюнных желез.	2	4	6	5	11	+	+	+	+	КЗ, СРС, К	ЛВ, ИА, МШ, МГ, РСЗ, КС	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала.	2	-	2	4	6					КЗ, СРС, К	ЛВ	Т, РСЗ, С, Пр, КОП
Экзамен					6							
ИТОГО:	30	72	102	108	216						% использования инновационных технологий от общего числа тем – 20%.	

Список сокращений: контроль знаний (КЗ), консультирование преподавателем (К), самостоятельная работа студента (СРС), лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), метод малых групп (МГ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), экскурсии (Э), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), решение ситуационных задач (РСЗ), собеседование по контрольным вопросам (С), написание, защита реферата, доклада (Р,Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о практической работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.
6. Работа с увеличительной техникой, микро- и макропрепаратами.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль по общей и частной патологической анатомии проводится на практических занятиях, включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование, тесты 2 уровня), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка альбомов, где отражены результаты изучения и описания макро- и микропрепаратов).

В ходе изучения орофациальной патологии текущий контроль на практических занятиях включает: вводный контроль (тесты 1 уровня), промежуточный контроль (устное собеседование), выходной контроль (решение ситуационных задач, проверка протоколов работы с интерактивным атласом).

В начале занятия проверяется исходный уровень знаний. Для этого используются тесты первого уровня, включающие 6-8 вопросов с перечислением возможных ответов, требующих выбора правильного ответа. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить знания классификаций, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника.

В ходе занятия оцениваются устные ответы с рабочего места и развернутые ответы в рамках индивидуальной беседы, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины; используются открытые тесты второго уровня, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме.

На завершающем этапе практического занятия практикуется самостоятельное решение обучающимися ситуационной задачи с их последующей проверкой и анализом ошибок. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Устное собеседование, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, на-

выки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

По завершению изучения разделов дисциплины осуществляется контроль усвоения теоретических знаний и практических умений в форме итоговых занятий, которые включают: контроль знания медицинской терминологии, тесты программированного контроля, контрольное описание макропрепарата, устное обсуждение узловых вопросов тем выносимых на итоговое занятие в форме коллоквиума.

Примерные тесты, вопросы для устного собеседования, ситуационные задачи, список медицинских терминов, форма описания макропрепарата представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **экзамена**.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен по дисциплине комбинированный, осуществляться поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса биологии на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – 20, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине «биология», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Проверка практических навыков студентов по анализу структурных основ патологических процессов. Оценивание осуществляется по 100-бальной шкале.

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-бальной системе. В случае если студент не ответил на два теоретических вопроса билета, то экзамен для него на этом заканчивается и в экзаменационную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,2 + оценка за 3 этап \times 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и	70-66	3+

несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2011.

2. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2010.

б). Дополнительная литература:

1. Патологическая анатомия [Текст] : атлас : учебное пособие для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Патология" : [гриф] / О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Словарь терминов по патологической анатомии [Текст] : для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / сост. Е. А. Конкина [и др.] ; рец. Е. В. Орлова. - Иваново : [б. и.], 2013.

3. Сборник ситуационных задач по патологической анатомии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / сост.: Е. А. Конкина, В. И. Демидов ; рец. Ю. В. Николаенков. - Иваново : [б. и.], 2012.

4 Патологическая анатомия. Общий курс [Текст] : учебно-методические указания к практическим занятиям по общей и частной патологической анатомии для студентов II - III курсов стоматологического факультета.- Иваново, 2010.

ЭБС:

1. Струков А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Патологическая анатомия: атлас: [учеб. пособие] / [Зайратьянц О. В. и др.]; под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Патология в 2-х томах: учебник. Т.1. / под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Патология в 2-х томах: учебник. Т.2. / под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Общая патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

6. Частная патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.

Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Патологическая анатомия» проходят на кафедре патологической анатомии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 5 этаж.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская, помещение для хранения таблиц (комната).

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Стол, стулья, доска, шкафы. Учебное оборудование: микроскопы Биомед С2 вариант 4, микроскопы медицинские Биомед-2. Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты, макропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы). Электронно-учебные пособия «Атлас по общей патологической анатомии», «Атлас по частной патологической анатомии».
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	
	- лаборантская	Стол, стулья, шкафы для хранения.
	- помещение (комната) для хранения таблиц	Стол, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (предшествующих) дисциплин		
		1	2	3
1	Биоэтика	+	+	+
2	Латинский язык	+	+	+
3	Биология	+	+	+
4	Нормальная физиология	+	+	+
5	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+
6	Биохимия	+	+	+
7	Анатомии человека	+	+	+
8	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Гигиена, эпидемиология		+	+
2	Медицина чрезвычайных ситуаций		+	+
3	Офтальмология		+	+
4	Оториноларингология		+	+
5	Дерматовенерология		+	+
6	Акушерство		+	+
7	Педиатрия		+	+
8	Неврология		+	+
9	Психиатрия и наркология		+	+
10	Судебная медицина		+	+
11	Внутренние болезни		+	+
12	Клиническая фармакология		+	+
13	Стоматология		+	+
14	Инфекционные болезни, фтизиатрия		+	+
15	Челюстно-лицевая хирургия			+
16	Детская стоматология			+
17	Хирургические болезни		+	+
18	Лучевая диагностика		+	+
19	Ортодонтия и детское протезирование			+
20	Общественное здоровье и здравоохранение		+	+
21	Медицинская реабилитация		+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Демидов В.И.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра патологической анатомии и клинической патологической анатомии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Патологическая анатомия

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03. «Стоматология»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	3,4, семестры
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	3,4, семестры
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	3,4, семестры
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр</u>	3,4, семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	Знает: - задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; - основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; - термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) экзаменационных билетов.	Экзамен, 4 семестр

	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; - выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; - методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии. 		
ОПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов человека; - характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; - обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; - анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - макроскопической диагностикой типовых патологических процессов; 		

		<ul style="list-style-type: none"> - микроскопической диагностической типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; - функциональной оценкой выявленных структурных изменений 		
	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней человека; -причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; - характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека, болезней головы и шеи <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; - анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; - осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; - микроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм. 		
	ПК-6	<p>Знает:</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> - современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; - основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; - основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; - правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; - анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; - на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орфациальной области. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи. 		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-1, 50 заданий на компетенцию ОПК-9, 50 заданий на компетенцию ПК-5 и 50 заданий на компетенцию ПК-6.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

Задание №1

У африканского ребёнка, получающего бедную белками растительную пищу, отмечен больших размеров живот за счёт значительного увеличения печени. Какой патологический процесс может быть обнаружен в печени

1. жировая дистрофия
2. гликогенная дистрофия
3. вакуольная дистрофия
4. липофусциноз
5. простое ожирение

Эталон ответа: 1

Задание №2

На вскрытии трупа умершего обнаружено: сердце увеличено, створки митрального клапана утолщены, непрозрачны, белесоватого цвета, сращены. Левое атриовентрикулярное отверстие сужено, хорды утолщены и укорочены. Назовите патологический процесс в створках клапана

1. в створках клапанов развилось мукоидное набухание
2. в створках клапанов развилось фибриноидное набухание
3. в створках клапанов развился гиалиноз
4. в створках клапанов - изолированный амилоидоз
5. в створках клапанов – жировая дистрофия

Эталон ответа: 3

Задание №3

65-летняя женщина при падении сломала бедренную кость. Умерла на 3-и сутки при явлениях прогрессирующей дыхательной недостаточности. Какой патологический процесс обусловил летальный исход

1. внутримозговая гематома
2. аспирационная пневмония
3. жировая эмболия
4. тромбоз эмболия лёгочной артерии
5. инфаркт почки

Эталон ответа: 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерное тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 20 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство - практико-ориентированные задания.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания:

- 1) комплект специальных медицинских терминов, используемых в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека;
- 2) макропрепараты для проведения макроскопического анализа структурных изменений органов и тканей;
- 3) ситуационные задачи.

Примеры:

Пример 1. Комплект медицинских терминов.

Инструкция: НАПИШИТЕ ПО-ЛАТЫНИ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕРМИНЫ

- 1) Повышенная стираемость зубов
- 2) Воспаление слизистой оболочки десен
- 3) Кальцифицированная эпителиальная одонтогенная опухоль
- 4) Расщелина верхней губы
- 5) Крупная киста полости рта

Эталон ответа:

- 1) Detritio dentium maxima
- 2) Gingivitis (Ulitis)
- 3) Tumor Pindborg
- 4) Cheiloschisis
- 5) Ranula

Пример 2. Макропрепарат: «Кишка при брюшном тифе»

Инструкция: ОПИШИТЕ МАКРОПРЕПАРАТ В СООТВЕТСТВИИ С ПРЕДЛОЖЕННЫМ АЛГОРИТМОМ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

АЛГОРИТМ ОПИСАНИЯ МАКРОПРЕПАРАТА

1. Название органа или его фрагмента.
2. Размеры органа или его части (длина, ширина, толщина).
3. Консистенция органа, типичная для описываемого патологического процесса.
4. Состояние наружного покрова органа - капсулы, плевры, перикарда, мягкой мозговой оболочки.
5. Состояние поверхности разреза органа - цвет, изменение анатомического рисунка.
6. Характеристика патологического очага: локализация, размеры, форма, цвет, консистенция, граница с окружающими тканями.
7. Заключение: причины, осложнения, исхода, значение для организма.

Эталон ответа:

Фрагмент подвздошной кишки длиной 15 см. Слизистая оболочка кишки отечная, гиперемированная, со сглаженным рисунком складок. Над поверхностью слизистой оболочки выступает образование серо-розового цвета, овальной формы, размерами 5х2 см эластичной консистенции. Наружная поверхность увеличенной пейеровой бляшки неровная с множеством борозд, напоминающих рельеф головного мозга младенца.

Заключение. Данные морфологические изменения развиваются при первой стадии брюшного тифа, возбудителем которого является брюшнотифозная палочка. Заражение происходит от больного человека или бациллоносителя, через его выделения (кал, моча, пот) алиментарным путём. Возможные пути заражения - пищевой и бытовой пути передачи, чаще поражаются подростки и взрослые. Характерна летне-осенняя сезонность.заболе-

вания. **Осложнения.** К кишечным осложнениям относятся: внутрикишечное кровотечение (на 3-й неделе), прободение язвы (на 4 неделе), некроз брызжеечных лимфатических узлов, разрыв капсулы селезенки. Внекишечные осложнения включают инфекционно-токсический шок, очаговую пневмонию, гнойный перихондрит гортани с развитием пролежней и пищеводных свищей у ослабленных больных, воскови́дный (ценкеро́вский) некроз прямых мышц живота; гнойный остеомиелит и внутримышечные абсцессы (поздние осложнения брюшного тифа); брюшнотифозный сепсис встречается редко. Исходы: заживление язв с полной регенерацией слизистой оболочки тонкой кишки. Летальный исход может быть обусловлен развитием: а) разлитого перитонита при перфорации стенки кишки, б) кишечным кровотечением с развитием тяжелой постгеморрагической анемии, в) инфекционно-токсического шока.

Пример 3. Ситуационная задача.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы. Больная 18 лет обратилась к стоматологу с жалобами на припухлость десны в области отсутствия 4.3 зуба. При осмотре альвеолярного отростка со стороны преддверия полости рта выявлена припухлость данного участка. На рентгенограмме видна полость, в просвете которой обнаружен рудиментарный зуб.

Вопросы:

- 1) Назовите образование, развившееся в области отсутствующего зуба.
- 2) Классифицируйте патологический процесс.
- 3) Укажите структурные компоненты стенки этого образования: а..., б....
- 4) Какая опухоль может развиваться при отсутствии лечения?

Эталон ответа:

- 1) Фолликулярная киста.
- 2) Истинная киста с эпителиальной выстилкой.
- 3) а) соединительная ткань, б) многослойный плоский неороговевающий эпителий.
- 4) Амелобластома.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<u>Умеет</u> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <u>Владеет</u> Уверено, правильно	<u>Умеет</u> Самостоятельно осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии, <u>но совершает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <u>Владеет</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> осуществлять анализ морфологических методов и результатов их применения при изучении структурных основ патологии; выбирать и использовать специальные медицинские термины в ходе анализа структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии. <u>Владеет</u> Не способен приме-

	<p><u>и самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>	<p><u>Правильно, самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> специальной медицинской терминологией с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; методами морфологического исследования при изучении структурных основ патологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>нить</u> специальную медицинскую терминологию с учетом синонимов при анализе структурно-функциональных изменений органов и тканей в патологии; применить методы морфологического исследования при изучении структурных основ патологии.</p>
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> макроскопической диагностикой типовых патологических процессов, микроскопической диа-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно, самостоятельно</u> макроскопической диагностики типовых патологических процессов, микроскопической диа-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> макроскопической диагностикой типовых патологических процессов, микроскопической диагностикой типовых</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; <u>не способен</u> обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявления; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при типовых патологических процессах.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести макроскопическую диагностику типовых патологических процессов, микроскопической диагностикой типовых патологических</p>

	гностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений.	гностики типовых патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценки выявленных структурных изменений.	патологических процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональной оценкой выявленных структурных изменений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	процессов на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм; функциональную оценку выявленных структурных изменений.
ПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностики</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития, <u>но совершает отдельные незначительные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно, самостоятельно</u> проведения макроскопической диагностики важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностики</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> макроскопической диагностикой важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопической диагностикой важнейших за-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> выявлять и описывать морфологические проявления заболеваний человека в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах; <u>не способен</u> анализировать и обобщать результаты анализа макро- и микроскопических изменений при важнейших заболеваниях человека, в частности стоматологических; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезни на всех этапах их развития.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> провести макроскопическую диагностику важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; микроскопическую диагностику</p>

	<p>кой важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>	<p>важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>	<p>болезней человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>важнейших заболеваний человека на основе патогистологического анализа микропрепаратов и электроннограмм.</p>
ПК-6	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владет Уверено, правильно и самостоятельно</u> методами клинкоанатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владет Правильно, самостоятельно</u> проведения методов клинкоанатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владет Самостоятельно</u> методами клинкоанатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> оформить направление на патогистологическое исследование биопсийного и операционного материала; анализировать результаты прижизненной морфологической диагностики биопсийного и операционного материала; на основе анализа и обобщения результатов патологоанатомического исследования биопсийного и операционного материала, обосновать патологоанатомический диагноз в сопоставлении с клиническими проявлениями болезни, включая болезни орофациальной области.</p> <p><u>Владет Не способен</u> применить методы клинкоанатомического анализа биопсийного и операционного материала при диагностике и лечении болезней головы и шеи.</p>

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационные билеты.

2.3.1. Содержание.

Имеется 50 билетов с теоретическими вопросами.

Пример:

Билет 15

1. Эмболия
2. Цирроз печени
3. Хронический пульпит

Эталон ответа:

Эмболия - циркуляция в токе крови (лимфы) инородных частиц.

Классификация эмболий

А. В зависимости от циркуляции эмбола

1. Ортоградная
2. Ретроградная
3. Парадоксальная

Б. По характеру инородных частиц

- | | |
|------------------|------------------------------|
| 1. Тромбоэмболия | 5. Тканевая (клеточная) |
| 2. Жировая | 6. Микробная |
| 3. Воздушная | 7. Эмболия инородными телами |
| 4. Газовая | |

Цирроз печени - необратимое хроническое заболевание печени, характеризующееся диффузным фиброзом и перестройкой структуры печени с образованием узлов регенерации и внутриспеченочных сосудистых анастомозов.

Структурной основой цирроза являются:

- 1) дистрофия гепатоцитов (чаще – жировая) с переходом в некроз;
- 2) диффузное разрастание соединительной ткани по ходу портальных трактов, желчных путей, вокруг желчных путей;
- 3) патологическая регенерация с образованием узлов регенерации;
- 4) перестройка сосудистого русла (капилляризация синусоидов, появление анастомозов);
- 5) деформация органа.

Классификация цирроза печени

А. По этиологии:

- 1) инфекционный (вирусный),
- 2) токсический (алкогольный),
- 3) билиарный,
- 4) обменный,

В. По морфогенезу:

- 1) портальный (билиарный)
- 2) постнекротический
- 3) смешанный

- 5) циркуляторный,
- 6) криптогенный.

Б. По морфологии:

- 1) мелкоузловой (до 1 см),
- 2) крупноузловой (свыше 1 см),
- 3) смешанный.

Г. По микроскопическому строению:

- 1) монолобулярный,
- 2) мультилобулярный.

Макроскопически печень при циррозе уменьшена в размерах, плотной консистенции с мелко- или крупнобугристой поверхностью.

Портальный цирроз развивается чаще в исходе алкогольного гепатоза и гепатита, при обменно-алиментарных нарушениях.

Постнекротический цирроз развивается в результате массивного некроза паренхимы чаще вирусной этиологии. Микроскопически характерно разрастание соединительной ткани в виде широких прослоек со сближением триад.

Билиарный цирроз встречается в виде двух вариантов:

1. Первичный билиарный цирроз редкое заболевание, в основе которого лежит негнойный деструктивный холецистит и холангит иммунной природы с последующим развитием перипортального фиброза и цирроза печени.
2. Вторичный билиарный цирроз развивается в результате:
 - а) обструкции внепеченочных желчных ходов (при желчнокаменной болезни, опухоли головки поджелудочной железы, врожденной атрезии желчных протоков у детей),
 - б) воспаления желчных путей.

Печень при билиарном циррозе увеличена в размерах, зеленого цвета с гладкой или мелкозернистой поверхностью, иногда - крупноузловая.

По течению цирроз печени может быть активным и неактивным, компенсированным и декомпенсированным.

Морфологические признаки активности цирроза определяются:

- 1) выраженностью дистрофических и некротических изменений,
- 2) выраженностью воспалительной инфильтрации стромы,
- 3) пролиферацией звездчатых ретикулоцитов,
- 4) новообразованием желчных ходов.

Внепеченочные изменения при циррозе печени

1. Желтуха.
2. Гепато-ренальный синдром
3. Кахексия.
4. Гепатогенная энцефалопатия.
5. Портальная гипертензия с включением портокавальных анастомозов, в стадию декомпенсации – с развитием профузных пищеводно-желудочных кровотечений из варикозно расширенных вен этих анастомозов, возникновением гепато-лиенального синдрома, асцита.

Причины смерти больных циррозом печени

1. Печеночная недостаточность.
2. Асцит – перитонит.
3. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода.
4. Пилетромбоз с развитием геморрагического инфаркта (гангрены) кишечника.

Хронический пульпит - является исходом острого пульпита или осложнением кариеса

Таблица № 17. Морфологическая характеристика пульпита

Форма	Макроскопическая характеристика	Микроскопические изменения
Гранулирующий	Ярко-красная пульпа	Воспалительная инфильтрация (лимфоциты, плазматические клетки, макрофаги) Грануляционная ткань с кальцинатами и дентиклями
Хронический гипертрофический пульпит (полип пульпы)	Полипозное разрастание пульпы	Лакунарное расслоение дентина, замещение его остеодентином. Грануляционная ткань с хроническим воспалением
Гангренозный	Черная некротизированная пульпа	Очаги некроза с инкапсуляцией
Фиброзный пульпит		

В пульпе обнаруживается воспалительный инфильтрат, состоящий преимущественно из лимфоцитов, плазматических клеток, макрофагов. В дальнейшем происходит формирование грануляционной ткани.

Хронический гиперпластический пульпит (полип пульпы) встречается у детей и лиц молодого возраста с кариозным разрушением коронки зуба. В результате механического раздражения и бактериальной инфекции формируется грануляционный полип в виде грибовидного разрастания.

Поверхность может быть эпителиальной, чаще – некротической.

Реактивные изменения пульпы

Альтеративные изменения
Дисциркуляторные изменения
Приспособительные процессы
Интрапульпарные кисты

Альтеративные изменения

Гидропическая и жировая дистрофия одонтобластов
Некроз пульпы
Мукоидное набухание
Фибриноидное набухание
Гиалиноз
Петрификация пульпы
некрокальциноз
фиброкальциноз
тромбокальциноз

Дисциркуляторные изменения

Гиперемия
Кровоизлияния
Тромбоз и эмболия сосудов пульпы
Ишемия пульпы
Отёк

Приспособительные процессы

Атрофия пульпы
Патологическая регенерация (образование дентиклей)

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-1	Знает задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Знает основные задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; основные термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Знает некоторые задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; некоторые термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.	Знает не знает задачи, объекты и методы патологоанатомических исследований; основные методы морфологического анализа общепатологических процессов и структурных основ заболеваний человека; термины, используемые в оценке структурных основ патологических процессов и заболеваний человека, в частности стоматологических.
ОПК-9	Знает сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.	Знает основную сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; основные характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.	Знает общую сущность и некоторые основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; некоторые понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; некоторые характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.	Знает не знает сущность и основные закономерности общепатологических процессов в организме человека; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза патологических процессов в организме человека; характерные изменения органов и тканей при типовых патологических процессах.
ПК-5	Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы клас-	Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы клас-	Знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, некоторые	Знает не знает основные понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы

	<p>сификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>	<p>сификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; основные причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; основные характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>	<p>принципы классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; некоторые причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; некоторые характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>	<p>классификации болезней человека, в частности болезней головы и шеи; причины, патогенез, морфогенез, патоморфоза важнейших заболеваний человека, болезней головы и шеи; характерные макро- и микроскопические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека.</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Знает современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи.</p>	<p>Знает основные современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; основные правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи.</p>	<p>Знает некоторые современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; некоторые правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи, но совершает незначи-</p>	<p>Знает не знает современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний человека; основные положения международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра; основные понятия и организационные основы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала на этапах диагностики и лечения болезней головы и шеи; правила формулировки патологоанатомического диагноза болезней головы и шеи.</p>

			тельные ошибки при ответе.	
--	--	--	----------------------------	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Каждый студент получает комплект экзаменационных заданий, который включает:

- 1) карточку с 5-ю медицинскими терминами по орофациальной патологии на русском языке – студенту предлагается перевести термины на латынь и записать их, используя латинский алфавит, с соблюдением орфографии;
- 2) макропрепарат – студенту предлагается в устной форме описать макроскопические изменения на органном уровне согласно разработанному кафедрой алгоритму;
- 3) ситуационную задачу – студенту предлагается по конкретному микропрепарату описать патогистологические изменения, характерные для указанной в задаче нозологической формы или общепатологического процесса, а также - ответить на вопросы, которые отражают существенные моменты клинико-морфологической характеристики заболевания или патологического процесса;
- 4) билет, содержащий три вопроса: первый отражает раздел общей патологической анатомии; второй – частной патологической анатомии; третий – патологической анатомии головы и шеи.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Составляет до 20% оценки за экзамен.

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители ФОС: зав.кафедрой, д.м.н., проф. Конкина Е.А., доцент, к.м.н. Демидов В.И.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

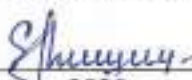
Факультет стоматологический

Кафедра патофизиологии и иммунологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Патофизиология

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и исходов, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомить студентов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии;
- обучить умению проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, готовить обзоры научной литературы / рефераты по современным научным проблемам; участие в проведении статистического анализа и подготовка докладов по выполненному исследованию; соблюдать основные требования информационной безопасности;
- изучить этиологию, патогенез, принципы выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых патологических процессов и типовых форм патологии, в том числе в области головы и шеи;
- обучить умению проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии стоматологического профиля;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача - стоматолога.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Патофизиология» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: физика, математика; биохимия; анатомия человека; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология.

Данная дисциплина является предшествующей для изучения следующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; медицинская реабилитация; дерматовенерология; оториноларингология; офтальмология, судебная медицина; акушерство; педиатрия; инфекционные болезни, фтизиатрия; стоматология; неврология, челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология, ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. *ОПК-7*: способность к использованию физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.
2. *ОПК-9*: способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
-----------------	---------------------------------	-----------------------

ОПК-7	Знает - основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; - роль различных методов моделирования патологических процессов.	
	Умеет - решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; - анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.	20 20
	Владеет - навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.	25
ОПК-9	Знает - функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; - функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	
	Умеет - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; - обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.	14 20
	Владеет - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.	24

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2,3	4,5	216/6	102	108	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
-------	----------------------	--------------------

	ДИСЦИПЛИНЫ	
1.	Общая патофизиология	<p>Предмет и задачи патофизиологии. Основные понятия нозологии. Болезнетворное действие факторов внешней среды.</p> <p>Моделирование. Моделирование основных стоматологических заболеваний.</p> <p>Острое неспецифическое повреждение клетки. Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение.</p> <p>Нарушение периферического кровообращения и микроциркуляции. Значение нарушения микроциркуляции в развитии патологических процессов в челюстно-лицевой области.</p> <p>Барьерные функции организма и их нарушения. Гематосаливарный барьер.</p> <p>Острое воспаление.</p> <p>Этиология и патогенез воспалительных процессов в челюстно-лицевой области. Принципы коррекции.</p> <p>Патофизиология слюнных желез: этиология, основные звенья патогенеза, принципы моделирования и диагностики. Раневой процесс. Патология раневого процесса в тканях челюстно-лицевой области.</p> <p>Патофизиология водно-солевого обмена. Отеки.</p> <p>Патофизиология нарушения щелочно-кислотного состояния организма.</p> <p>Роль КОС в развитии кариеса и воспалительных заболеваний пародонта и патологии слизистой оболочки полости рта. Принципы регуляции КОС в полости рта.</p> <p>Опухолевый рост. Важнейшие этиологические факторы в развитии опухолей головы и шеи.</p> <p>Патофизиология теплового обмена. Лихорадка. Перегревание. Переохлаждение.</p> <p>Гипоксия. Роль гипоксии в развитии стоматологических заболеваний.</p> <p>Патофизиология обмена веществ. Роль нарушений обмена веществ в развитии патологии зубо-челюстной системы.</p> <p>Патофизиология фосфорно-кальциевого обмена, остеопороз, остеомалация.</p>
2.	Патофизиология органов и систем	<p>Патофизиология системы красной крови. Механизмы нарушений в тканях полости рта при различных видах анемии.</p> <p>Патофизиология системы белой крови. Изменения в полости рта при нарушениях в системе лейкоцитов.</p> <p>Гемобластозы. Стоматологические проявления и их патогенез при патологии белой крови.</p>

		<p>Патофизиология гемостаза. Значение нарушения гемостаза в развитии стоматологических заболеваний.</p> <p>Патофизиология внешнего дыхания. Роль нарушения внешнего дыхания в формировании зубо-челюстной системы. Изменения внешнего дыхания при деформациях челюстей и заболеваниях верхнечелюстной пазухи.</p> <p>Патофизиология сердечно-сосудистой системы. Сердечная недостаточность. Коронарная недостаточность. Нарушения ритма сердца. Нарушения регуляции сосудистого тонуса. Особенности течения основных стоматологических заболеваний при артериальной гипертензии и ИБС.</p> <p>Патофизиология желудочно-кишечного тракта. Язвенная болезнь. Связь патологии желудочно-кишечного тракте с состоянием полости рта.</p> <p>Патофизиология печени. Роль патологии печени в развитии заболеваний зубочелюстной системы.</p> <p>Патофизиология почек. Роль патологии почек в развитии заболеваний зубочелюстной системы.</p> <p>Патофизиология нервной системы. Боль.</p> <p>Патофизиология эндокринной системы. Стоматологические проявления при патологии эндокринной системы.</p>
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК - 7	ОПК - 9			
1. Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии.	1	4	5	3	8	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП	Т, С
2. <i>Моделирование основных стоматологических заболеваний.</i>										
Общая этиология.	1	4	5	4	9	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3. Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды	-	-	-	6	6	+		СРС, К, КЗ		Т, С
4. Общий патогенез. Повреждение клетки. Исходы болезней. Терминальные состояния. <i>Особенности реакции клеток пульпы, слизистых оболочек и костной ткани на острое и хроническое повреждение.</i>	2	4	6	6	12	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции. <i>Значение нарушения микроциркуляции в развитии патологических процессов в челюстно-лицевой области.</i>	-	5	5	5	10	+		МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ВП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Патофизиология воспаления.	2	5	7	6	13	+		СРС, К, КЗ,	ЛВ, КС,	Т, С, РСЗ,

<p><i>Особенности течения воспаления в пульпе, периодонте, кости, в слюнных железах и в мягких тканях лица. Принцип прогнозирования течения острого воспаления в челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез воспалительных процессов в челюстно-лицевой области. Принципы коррекции.</i></p> <p><i>Раневой процесс. Патология раневого процесса в тканях челюстно-лицевой области.</i></p>								Р	РСЗ	Пр, Д
<p>Патофизиология СПОН. Лихорадка. Гипер- и гипотермии.</p> <p><i>Изменение функции слюнных желез при лихорадке. Патофизиологическое обоснование применение пиротерапии в стоматологии.</i></p>	2	5	7	4	11	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ВП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
<p>Реактивность и резистентность организма. Стресс и его значение в патологии.</p> <p><i>Особенности реактивности и резистентности тканей полости рта. Гематосаливарный барьер.</i></p>	2	5	7	3	10	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ВП, РСЗ	Т, С, Д, РСЗ, Пр
<p>Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли.</p> <p><i>Важнейшие этиологические факторы в развитии опухолей головы и шеи.</i></p>	1	-	1	4	5	+		СРС, К, КЗ	ЛВ	Т,С
<p>Типовые формы нарушения обмена веществ.</p> <p><i>Роль КОС в развитии кариеса и воспалительных заболеваний</i></p>	-	3	3	3	6	+		МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>пародонта и патологии слизистой оболочки полости рта. Принципы регуляции КОС в полости рта.</p> <p>Роль нарушений обмена веществ в развитии патологии зубо-челюстной системы.</p> <p>Патофизиология фосфорно-кальциевого обмена, остеопороз, остеомаляция.</p>										
<p>Патофизиология гипоксии и гипероксии.</p> <p>Роль гипоксии в развитии стоматологических заболеваний.</p>	1	3	4	3	7	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>Коронарная недостаточность.</p> <p>Особенности течения основных стоматологических заболеваний при ИБС.</p>	1	2	3	3	6		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>Сердечной недостаточность.</p>	0,5	4	4,5	3	7,5		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>Сердечные аритмии.</p>	0,5	2	2,5	3	5,5		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, КОП, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
<p>Артериальные гипертензии.</p> <p>Особенности течения основных стоматологических заболеваний при артериальной гипертензии.</p>	1	2	3	3	6		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>Артериальные гипотензии. Шок.</p>	0,5	2	2,5	3	5,5		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>Типовые формы нарушений в системы гемостаза.</p> <p>Патогенез изменений в органах полости рта при гемофилиях,</p>	0,5	-	0,5	4	4,5		+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С

<i>тромбоцитопениях и тромбоцитопатиях.</i>										
Нарушения системы эритроцитов. Эритроцитозы. Анемии. <i>Патогенез изменений в органах полости рта при анемиях.</i>	2	2	4	6	10		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ, Пр
Нарушения системы лейкоцитов. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции. <i>Изменения в полости рта при нарушениях в системе лейкоцитов.</i>	1	2	3	3	6		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ, Пр
Лейкозы. <i>Патогенез изменений в органах полости рта при лейкозах.</i>	1	2	3	3	6		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ, Пр
Типовые формы патологии газообменной функции легких. <i>Роль нарушения внешнего дыхания в формировании зубо-челюстной системы. Изменение внешнего дыхания при деформации челюстей и заболеваниях верхне – челюстной пазухи.</i>	1	2	3	3	6		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
Типовые формы нарушений пищеварения. Язвенная болезнь. <i>Связь патологии желудочно-кишечного тракта с состоянием полости рта. Сиалозы. Сиалоадениты. Основные звенья патогенеза. Принципы моделирования и диагностики заболеваний слюнных желез.</i>	2	2	4	3	7		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
Патофизиология печени. Желтухи. <i>Роль патологии печени в развитии</i>	1	2	3	3	6		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, КОП, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ

<i>заболеваний зубочелюстной системы.</i>										
Типовые формы патологии почек. <i>Роль патологии почек в развитии заболеваний зубочелюстной системы.</i>	2	2	4	3	7		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, РСЗ	, ТС, Пр, РСЗ
Патофизиология экстремальных и терминальных состояний.	-	-	-	3	3		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Типовые формы патологии эндокринной системы. Стресс и его значение в патологии. <i>Патогенез изменений в тканях парадонта при сахарном диабете, адреногенитальных синдромах, патологии щитовидной и паращитовидной желез.</i>	2	4	6	6	12		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Типовые формы патологии нервной системы и высшей нервной деятельности. <i>Патофизиологические основы нейростоматологии.</i>	2	4	6	6	12		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ВП, КС, КОП, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Патофизиология наркоманий и токсикоманий. Алкоголизм.	-	-	-	3	3		+	СРС, К, КЗ		Т, С
Экзамен					6					
ИТОГО:	30	72	102	108	216				% использования инновационных технологий от общего числа тем – 50%	

Список сокращений: МЛ – мини-лекция, ЛВ – лекция-визуализация, ВП – виртуальный практикум, ДИ – деловая учебная игра, КС – разбор клинических случаев, КОП – использование компьютерных обучающих программ, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, Р(Д) – написание, защита реферата, доклада, СРС – самостоятельная работа студентов, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о практической работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом практическом занятии в форме тестирования, опроса, решения ситуационных задач, оценки освоения практических навыков (умений).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в форме тестирования, опроса, решения ситуационных задач, оценки освоения практических навыков (умений), проверки протоколов.

Тестовые задания, вопросы для собеседования, ситуационные задачи, перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **экзамена**.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен комбинированный, осуществляется поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса биологии на последнем занятии весеннего семестра или в день экзамена. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-бальной системе. Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине «Биология» вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p>	60-56	3-
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные</p>	55-51	2+

и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Патология [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 (040100) "Лечебное дело", 060103 (040200) "Педиатрия", 060104 (040300) "Медико-профилактическое дело", 060105 (040400) "Стоматология", 060109 (040600) "Сестринское дело", 060112 (040800) "Медицинская биохимия", 060113 (040900) "Медицинская биофизика", 060144 (041000) "Медицинская кибернетика" : [гриф] УМО : в 3 т. / А. И. Воложин [и др.] ; под ред. А. И. Воложина, Г. В. Порядина. - 2-е изд., стер. - М. : Академия, 2007 - Т. 1.

2. Патология [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 (040100) "Лечебное дело", 060103 (040200) "Педиатрия", 060104 (040300) "Медико-профилактическое дело", 060105 (040400) "Стоматология", 060109 (040600) "Сестринское дело", 060112 (040800) "Медицинская биохимия", 060113 (040900) "Медицинская биофизика", 040144 (041000) "Медицинская кибернетика" : в 3 т. : [гриф] УМО / А. И. Воложин [и др.] ; под ред. А. И. Воложина, Г. В. Порядина. - 2-е изд., стер. - М. : Академия, 2007 -Т. 2.

3. Патология [Текст] : учебник для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 (040100) "Лечебное дело", 060103 (040200) "Педиатрия", 060104 (040300) "Медико-профилактическое дело", 060105 (040400) "Стоматология", 060109 (040600) "Сестринское дело", 060112 (040800) "Медицинская биохимия", 060113 (040900) "Медицинская биофизика", 040144 (041000) "Медицинская кибернетика" : в 3 т. : [гриф] УМО / А. И. Воложин [и др.] ; под ред. А. И. Воложина, Г. В. Порядина. - 2-е изд., стер. - М. : Академия, 2007 -Т. 3.

б). Дополнительная литература:

1. Патология. Задачи и тестовые задания [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело", 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Патология" : [гриф] / ред. П. Ф. Литвицкий. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Николаенков, Ю.В. Патология эритроцитарной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие : [гриф] УМО / Ю. В. Николаенков, Г. Н. Кашманова. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Патология лейкоцитарной системы [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие : [гриф] УМО / Ю. В. Николаенков [и др.] ; сост. В. В. Голубев. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Литвицкий П.Ф. Патология : учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1.

2. Литвицкий П.Ф. Патология: учебник : в 2 т. / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.2.

3. Патология : курс лекций : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечеб. дело", 060105.65 "Мед.-профил. дело", 060201.65 "Стоматология", 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Патология. Клиническая патология" / [Порядин Г. В. и др.] ; под ред. Г. В. Порядина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		

6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал	http://www.edu.ru

	«Российское образование»	Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Патофизиология» проходят на кафедре патофизиологии и иммунологии, которая находится в учебно-лабораторном корпусе, расположенном по адресу Шереметьевский проспект, 8, 4 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные комнаты (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560). Наборы демонстрационного оборудования (микропрепараты, фотографии, результаты функциональных методов исследования) и учебно-наглядных пособий (таблицы).

		Учебные фильмы, электронный гематологический атлас, обучающе-контролирующие программы, виртуальные практикумы.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Анатомия человека	+	+
2	Гистология, эмбриология, цитология	+	+
5	Биохимия	+	+
6	Физика, математика	+	+
7	Нормальная физиология	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+

4	Медицинская реабилитация	+	+
5	Дерматовенерология	+	+
6	Неврология	+	+
7	Оториноларингология	+	+
8	Офтальмология	+	+
10	Судебная медицина	+	+
12	Педиатрия	+	+
13	Стоматология	+	+
14	Челюстно–лицевая хирургия	+	+
15	Детская стоматология	+	+
16	Ортодонтия и детское протезирование	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., проф. Иванова А.С.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патофизиологии и иммунологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины
патофизиология

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Патофизиология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4,5 семестры
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	4,5 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; - роль различных методов моделирования патологических процессов. <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; - анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии. 	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированные задания, 3) билеты с теоретическими вопросами	Экзамен, 5 семестр
	ОПК-9	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; - функциональные основы 		

	<p>патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p> <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; - обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических. 		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – тестовые задания:

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 12 заданий на компетенцию ОПК-9 и 13 заданий на компетенцию ПК-5 (в одном варианте). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

Задание 1

Вопрос:

Чем характеризуется одностороннее повреждение задних рогов спинного мозга?

А. Потеря поверхностной чувствительности на стороне повреждения

Б. Сохранение глубокой чувствительности

В. Потеря поверхностной чувствительности на стороне противоположной повреждению

Г. Потеря глубокой чувствительности на стороне повреждения

Д. Потеря глубокой чувствительности на стороне противоположной

повреждению

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б
- 2) В, Г, Д
- 3) А, Б, Г
- 4) А, Д
- 5) А, Б, В

Правильный ответ: 1

Задание 2

Вопрос:

Определите состояние реактивности при искусственной гипотермии.

- А. Реактивность повышена
- Б. Реактивность понижена
- В. Резистентность повышена
- Г. Резистентность понижена
- Д. Чувствительность к кислородному голоданию повышена
- Е. Чувствительность к кислородному голоданию понижена

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г
- 2) Б, В, Е
- 3) А, Б, Д
- 4) А, Б, В, Г
- 5) Б, В, Д

Правильный ответ: 2

Задание 3

Вопрос:

Какие из перечисленных факторов могут вызвать внепанкреатическую форму инсулиновой недостаточности?

- А. Поражение островков бета-тропными вирусами
- Б. Повышение активности инсулиназы
- В. Нарушение гормональной рецепции в клетке-мишени
- Г. Изменение активного центра гормона
- Д. Образование в организме аллоксана
- Е. Отсутствие ферментов, освобождающих инсулин от связи с сывороточным белками

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Г, Е
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, В, Д,
- 4) А, Б, Г, Е
- 5) В, Г, Д, Е

Правильный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 3 варианта тестов по 25 вопросов. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Пример:

Провести патофизиологический анализ ЭКГ.



Эталон ответа:

Отрицательный зубец Р в каждом сердечном цикле. Это связано с ретроградным распространением импульса из атриовентрикулярного узла. В данном случае сменился водитель ритма. Нарушена функция автоматизма.

Данная аритмия называется узловой ритм.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ОПК-7	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен к</u> анализу закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>
ОК-8	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики,</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для</p>

	<p>выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.</p>	<p>для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p>применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.</p>	<p>выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.</p>	<p>Владеет: <u>Правильно, самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> к постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.</p>

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения

(не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

Имеется 60 экзаменационных билетов.

Пример:

Билет № _____

1. Патологический рефлекс, определение, механизмы формирования патологического рефлекса.

2. Лейкоцитозы. Классификация. Типичные изменения лейкоцитарной формулы при различных патологических состояниях. Лейкопении, виды, механизмы формирования. Патогенез изменений в полости рта при агранулоцитозах.

Эталон ответа.

1. Патологический рефлекс- это неадекватная реакция организма на действие раздражителя, ограничивающая приспособление организма к окружающей среде.

Механизмы формирования патологического рефлекса.

1. Нарушение трофического влияния нервной системы.
2. Патологический парабиоз нервного волокна и нервной клетки.
3. Патологическая доминанта.
4. Следовые реакции.
5. Патологическое растормаживание

2. ЛЕЙКОЦИТОЗЫ

Лейкоцитоз – это увеличение общего количества лейкоцитов в крови свыше 9-10 Г/л.

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕЙКОЦИТОЗОВ

I. В зависимости от концентрации лейкоцитов в единице объёма крови:

1. Умеренный лейкоцитоз – до 20 Г/л.
2. Выраженный лейкоцитоз – более 20 Г/л.

Как правило, более 50 Г/л при лейкоцитозах не бывает (только при лейкозах).

II. По происхождению : физиологические и патологические

1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗЫ (связаны с физиологическими состояниями организма):

- 1) миогенный лейкоцитоз – обусловлен мышечной нагрузкой;
- 2) пищеварительный лейкоцитоз – наблюдается через 2-3 часа после приёма пищи;
- 3) лейкоцитоз новорождённых;
- 4) лейкоцитоз беременных – связан с изменением гормонального фона;
- 5) лейкоцитоз при стрессовых ситуациях – обусловлен действием стресс-гормонов.

. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗЫ (сопутствуют патологическим процессам в организме).

A. По патогенезу (по механизмам развития):

1) перераспределительный – в основе лежит перераспределение крови из пристеночного (маргинального) пула в циркулирующий пул. Это имеет место при шоке, коллапсе, после введения адреналина, а так же в кровеносных сосудах в очаге воспаления.

2) гиперпластический - обусловлен усилением лейкопоза при стойкой опухолевой гиперплазии лейкопоэтической ткани, т.е. при системном поражении белого ростка (при лейкозах).

3) реактивный - связан с усилением лейкопоза за счёт стимуляции его какими-либо факторами, т.е. является ответной реакцией; как правило, сопровождается и ускоренным выходом лейкоцитов из кроветворной ткани в циркуляцию.

Б. Лейкоцитоз может быть:

1) Абсолютный (истинный) лейкоцитоз - характеризуется повышением абсолютного количества лейкоцитов в крови за счёт их усиленной продукции.

2) Относительный лейкоцитоз - характеризуется повышением концентрации лейкоцитов в крови без активации лейкопоза;

Наблюдается при перераспределении крови или уменьшении плазмы крови (сгущение крови – как результат обезвоживания, плазмопотери).

В. По преимущественному увеличению концентрации отдельных видов лейкоцитов (изменяется их абсолютное и/или %-ое содержание):

- а) нейтрофильный лейкоцитоз (нейтрофилия),
- б) эозинофильный лейкоцитоз (эозинофилия),
- в) базофильный лейкоцитоз (базофилия),
- г) лимфоцитоз,
- д) моноцитоз.

НЕЙТРОФИЛИЯ - содержание нейтрофилов в лейкоцитарной формуле $> 72\%$,
- встречается чаще других лейкоцитозов,
- как правило, он бывает абсолютным (истинным),

При оценке нейтрофилии необходимо учитывать изменения соотношения зрелых и незрелых форм нейтрофилов, что выражается в:

- 1) изменении индекса ядерного сдвига (индекса сдвига, ИС)

$$\text{ИС} = \frac{\text{М} + \text{Ю} + \text{П}}{\text{С}}, \text{ в норме он равен } 0,05 - 0,08$$

2) ядерном сдвиге (ЯС) нейтрофилов в лейкоцитарной формуле (формуле Арнета-Шиллинга)

Различают следующие ядерные сдвиги: левый, правый, смешанный.

ЭОЗИНОФИЛИЯ

- содержание эозинофилов в лейкоцитарной формуле $> 5\%$,

БАЗОФИЛИЯ

- содержание базофилов в лейкоцитарной формуле 1% и более.

ЛИМФОЦИТОЗ

- содержание лимфоцитов в лейкоцитарной формуле $> 40\%$,

МОНОЦИТОЗ

- содержание моноцитов в лейкоцитарной формуле $> 10\%$,

Лейкопении – состояние, характеризующееся уменьшением количества лейкоцитов ниже 4,0 Г/л

Классификация лейкопений в зависимости от патогенеза:

1. Лейкопении вследствие нарушения или угнетения лейкопоэза, это сопровождается:

- а) уменьшением продукции лейкоцитов,
- б) замедлением выхода лейкоцитов из костного мозга в кровь.

2. Лейкопении, связанные с интенсивным разрушением лейкоцитов в циркуляции, не восполняемое адекватной их продукцией.

3. Перераспределительные лейкопении, т.е. перераспределение лейкоцитов в сосудистом русле.

4. Снижение реактивности организма.

5. Ускоренное выведение лейкоцитов из циркуляции

Агранулоцитоз – клиникогематологический синдром, при котором в периферической крови резко уменьшается количество зернистых лейкоцитов, при этом резко уменьшается и общее количество лейкоцитов. В данном случае снижается иммунологическая реактивность, что сопровождается развитием тяжелейших септических и некротических процессов в организме. Отмечается панцитопения, которая проявляется в анемии и тромбоцитопении. Число случаев агранулоцитоза увеличивается с каждым годом. Это связано с применением лекарственных препаратов с действием химических веществ, широким использованием лучевой энергии. В патогенезе агранулоцитозов чаще всего лежит аутоиммунный механизм. При этом уменьшаются процессы пролиферации, выживаемость клеток, т.е.отмечается неэффективный гранулоцитопоэз.

Стоматологические изменения при агранулоцитозе.

Основным механизмом изменений в полости рта при агранулоцитозе является отсутствие защитного нейтрофильного барьера, что способствует усилению внедрения микробов в слизистую и развитию инфекционного процесса. Развивающийся инфекционный процесс как правило сопровождается вялотекущим воспалением без нагноения, с преобладанием некроза, т.е. возникает язвенно-некротический процесс. Заболевание нередко возникает в молодом возрасте на фоне лечения антибиотиками, жаропонижающими препаратами, а также при химиотерапии и облучении. Состояние больных несмотря на местное лечение ухудшается. во рту и глотке появляется боль. При осмотре слизистая оболочка резко гиперемирована, отечна, в дистальном отделе локализуются множественные эрозии или афты, покрытые рыхлым, легко снимающимся серовато-белым налетом. После снятия налета обнажается слегка кровоточащая поверхность. На всем протяжении десневого края, включая зубодесневые сосочки, наблюдаются отек и некроз слизистой оболочки. Тяжесть процесса усугубляется гипоксией и кровоточивостью в связи с анемией и тромбоцитопенией. Снижается иммунологический надзор. При агранулоцитозе некротические процессы могут быть и в других органах, нередко возникает язвенно-некротическая ангина. Поражение полости рта сопровождается всегда лимфоденитом. Наиболее тяжело протекают изменения на слизистой при острых формах агранулоцитоза.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ОПК-7	Знает: основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; роль различных методов моделирования патологических процессов.	Знает: основные понятия общей нозологии, общие понятия этиологии, патогенеза, болезни; основную роль различных методов моделирования патологических процессов.	Знает: некоторые основные понятия общей нозологии, некоторые понятия этиологии, патогенеза, болезни; общую роль различных методов моделирования патологических процессов.	Знает: не знает основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; роль различных методов моделирования патологических процессов.
ОК-8	Знает: функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	Знает: основные функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; основные функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	Знает: некоторые функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; некоторые функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	Знает: не знает функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 60. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет до 20% оценки за экзамен.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Собеседование по вопросам дисциплины.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: д.м.н., доцент кафедры Иванова А.С., к.м.н., проф., зав.кафедрой Николаенков Ю.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**


Факультет стоматологический

Кафедра детских болезней лечебного факультета



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Педиатрия**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов стоматологического факультета системных знаний по осуществлению контроля гармоничного развития ребенка, а также диагностике, лечению и предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста, в том числе инфекционных в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний квалификационной характеристики выпускника по специальности «стоматология».

Задачи

- формирование у студентов правил общения со здоровым и больным ребенком, его родителями, соблюдая деонтологические нормы и принципы;
- обучение студентов методике физикального обследования ребенка, клинической интерпретации полученных данных с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
- обучение студентов диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний раннего и старшего детского возраста, острые детские инфекции, а также состояния, угрожающие жизни ребенка;
- формирование знаний принципов оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у детей; составление планов лечения и профилактики заболеваний, а также прогнозирование возникновения наиболее частых заболеваний детского возраста;
- формирование знаний принципов диспансерного наблюдения детей с целью профилактики обострений заболеваний и формирования соответствующей патологии у взрослых, влияющих в том числе и на состояние зубо-челюстной системы; умений давать рекомендации по вскармливанию и питанию здоровых детей.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Педиатрия» включена в базовую часть блока 1.

Преподавание дисциплины «Педиатрия» базируется на знаниях и умениях, полученных при изучении дисциплин: биология; гигиена, эпидемиология; патофизиология; патологическая анатомия человека, фармакология; биохимия.

Дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию таких дисциплин, как: ортодонтия и детское протезирование, детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ПК – 5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания

ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Между-народной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.

ПК-8 - способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённый с формируемыми компетенциями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; - основные понятия общей нозологии; - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; - функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах; - принципы диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний у пациентов разных возрастных групп; - план обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, проведение различных проб); - основные медицинские инструменты, их применение; - требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); - интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; - современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; 	<p>5</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>10</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию заболеваний; - принципы классификации болезней, основные 	

	<p>понятия общей нозологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностику и клинику различных заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; - анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; - современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля. 	5
		5
		10
		10
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний детей и подростков; - тактику ведения больных с различными заболеваниями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; - провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями. 	5
		5
		10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	8	108/3	70	38	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Пропедевтика детских болезней

1.1. Организация медицинской помощи детям, принципы работы детской больницы и поликлиники. Этапы роста и развития. Периодизация детского возраста. Критические фазы роста и развития детей, угрожающие состояния.

1.2. Роль возрастного фактора в патологии ребенка. Возрастные особенности нарастания длины, массы и других параметров тела, семиотика нарушений. Анатомические и физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей. Развитие статических и психических функций. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей. Критерии оценки физического и нервно-психического развития детей. Анатомо-физиологические особенности, методика обследования, оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатической и костно-мышечной систем, зубочелюстной системы. Семиотика нарушений. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания и кровообращения. Особенности методики исследования детей разных возрастных групп. Семиотика основных поражений. Особенности крови и кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. Семиотика основных изменений. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения и мочеобразования. Методика исследования органов пищеварения и мочеобразования детей. Особенности обмена веществ у детей. Семиотика поражений.

1.3. Вскармливание и его виды. Преимущества вскармливания женским молоком. Время и техника введения прикорма. Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Характеристика молочных смесей, используемых для искусственного вскармливания. Питание детей после года.

Раздел 2. Заболевания детей раннего возраста.

2.1. Рахит. Этиология, патогенез, классификации. Современные методы специфической и неспецифической профилактики рахита. Принципы лечения рахита. Д-витаминная интоксикация, клиника, диагностика, лечение. Связь рахита с заболеваниями зубочелюстной системы. Роль профилактики и лечения рахита в физиологическом созревании зубочелюстной системы.

2.2. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Этиология, клиника, лабораторные критерии, принципы лечения. Терапевтическая тактика в предоперационной подготовке к стоматологическим вмешательствам у детей с анемией. Особенности вскармливания детей с анемией при расщелине верхней губы и твердого неба. Значение дефицита витаминов и микроэлементов в формировании патологии зубочелюстной системы.

2.3. Острые заболевания верхних и нижних дыхательных путей. Нарушения носового дыхания, связь с формированием патологии зубочелюстной системы. Клинические и рентгенологические признаки острой пневмонии и бронхита. Клиника стенозирующего ларинготрахеита. Неотложная терапия обструктивного синдрома и крупа.

Раздел 3. Заболевания детей старшего возраста.

3.1. Особенности заболеваний почек у детей. Пиелонефрит: этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения. Гломерулонефрит: этиопатогенез, клинические варианты, принципы лечения. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек. Методы оценки почечной функции и анализов мочи.

3.2. Хронические заболевания верхних отделов органов пищеварения и патологии гепатобилиарной системы. Хронический гастродуоденит и язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая диагностика и принципы лечения. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки, а также патологии гепатобилиарной системы.

3.3. Геморрагические болезни: тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, гемофилия. Клинические проявления на слизистой рта при данной патологии и у больных с лейкозами. Неотложная терапия кровотечений в практике врача стоматолога.

Тактика стоматолога при лечении зубов и заболеваний полости рта у детей с геморрагическими болезнями.

Раздел 4. Детские инфекционные заболевания.

4.1. Высыпные инфекции у детей: корь, скарлатина, краснуха, ветряная оспа. Специфические изменения слизистой полости рта при выявленных инфекциях.

4.2. Дифтерия у детей: клиника, диагностика, осложнения. Особенности дифтерии на современном этапе. Инфекционный мононуклеоз: этиология, клиника, лечение, дифференциальный диагноз. Эпидемический паротит: этиология, клиника, осложнения, лечение, дифференциальный диагноз с неэпидемическими паротитами.

4.3. Острые респираторные заболевания: этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика.

4.4. Острые вирусные гепатиты: пути передачи, этиология, патогенез методы диагностики, клинические проявления, лечение, профилактика.

Значение указанных инфекций для врача-стоматолога.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ПК5	ПК6	ПК8			
Раздел 1. Пропедевтика детских болезней	2	12	14	14	28	+	+	+			
1.1. Периоды детского возраста	1	3	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ, Д
1.2. Анатомо-физиологические особенности детского возраста.	-	3	3	6	9	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р, МЛ,	РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ, Д
1.3. Вскармливание	1	6	7	6	13	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
Раздел 2. Заболевания детей раннего возраста	5	9	14	8	22	+	+	+			
2.1. Рахит	2	3	5	3	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
2.2. Железодефицитная анемия	1	3	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
2.3. Острые заболевания дыхательной системы.	2	3	5	3	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, Пр, РСЗ
Раздел 3. Заболевания детей старшего возраста	7	18	25	10	35	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, Пр, РСЗ

3.1. Пиелонефрит	2	3	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, Пр, РСЗ
3.2. Гломерулонефрит	1	3	4	1	5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, Пр, РСЗ
3.3. Хронический гастродуоденит, язвенная болезнь 12-перстной кишки	2	3	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, Пр, РСЗ
3.4. Холепатии	1	3	4	1	5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, Пр, РСЗ
3.5. Геморрагические болезни	1	6	7	4	11	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
Раздел 4. Детские инфекционные болезни	2	15	17	6	23	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
4.1. Корь, ветряная оспа, скарлатина, краснуха	1	4	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
4.2. Инфекционный мононуклеоз, диф- терия, эпидемический паротит	-	4	4	1	5	+	+	+	СРС, К, КЗ, МЛ	РСЗ, КС	Т, С, Пр, РСЗ
4.3. Острые респираторные вирусные заболевания	1	4	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
4.4. Острые вирусные гепатиты.	-	3	3	1	4	+	+	+	СРС, МЛ, К, КЗ	РСЗ, КС	Т, Пр, С, РСЗ
ИТОГО	16	54	70	38	108				% использования инновационных		

										технологий от общего числа тем -20%	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------	--

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), клинический случай (КС), консультирование преподавателем (К), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование, СРС – самостоятельная работа студента, РСЗ – решение ситуационных задач, КЗ – контроль знаний, Р, Д - написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
10. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Курация пациента, работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля:

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

а) проверка знаний, навыков и умений, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия в виде письменного тестирования. Для этого используется один вариант, включающий 10-15 вопросов. Результаты тестирования оцениваются по 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. Тесты к каждому занятию представлены в УМКД кафедры.

б) проверка знаний, навыков и умений, полученных студентом в ходе занятия, проводится в виде устного опроса, а также в виде оценки практических умений при работе с пациентами. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы для собеседования представлены в УМКД кафедры) и развернутые ответы, демонстрирующие знание основ данной темы дисциплины. Практические умения и навыки (физикальное обследование пациентов, интерпретация дополнительных методов исследования, постановка диагноза, составление плана лечения) оцениваются в ходе курации детей, проводимой в отделениях клиники под контролем преподавателя. Умение выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать первую

помощь при неотложных состояниях у детей оценивается при решении ситуационных задач.

в) проверка знаний, навыков и умений, усвоенных студентами на занятии; проводится в виде решения ситуационных клинических задач. Примерные ситуационные задачи представлены в УМКД.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в виде устного опроса и письменного тестирования (один вариант по 10-15 вопросов). Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за собеседование и выполнение письменной работы. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев. Тестовые задания и вопросы для собеседования представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 20 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Оценка знаний по педиатрии складывается из оценок по результатам итогового тестового контроля и решения ситуационных задач.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в	95-91	5

<p>ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Однако допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых</p>	65-61	3

понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится
Отсутствие на занятии	0	

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Педиатрия [Текст] : учебник с компакт-диском для студентов, обучающихся по специальности 060105.65 - Стоматология : [гриф] УМО / Н. А. Геппе [и др.] ; под ред. Н. А. Геппе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 429 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2. Педиатрия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] УМО / Н. А. Геппе [и др.] ; под ред. Н. А. Геппе, А. А. Мамедова, О. И. Адмакина. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

б) Дополнительная литература:

1. Шиляев Р. Р. Практикум педиатра [Текст] : учебное пособие по пропедевтике детских болезней : для студентов, обучающихся по специальности 060103 (040200)-"Педиатрия" : [гриф] УМО / Р. Р. Шиляев, С. В. Шибяева, О. Л. Павлова. - Иваново : [б. и.], 2009.

2. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Стоматология" / И. С. Горнаков [и др.] ; под ред. В. В. Чемоданова ; Каф. дет. болезней леч. фак. - Иваново : [б. и.], 2015.

3. Детские болезни [Текст] : учебник : с компакт-диском : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. К. Баженова [и др.] ; под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1006 с., [16] л. ил. : ил. + 1 эл. опт. диск

(CD-ROM).

4. Детские болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Педиатрия: учебник. Геппе Н.А., Шахбазян И.Е., Белоусова Н.А., Кирдаков Ф.И. и др. / Под ред. Геппе. 2009.

2. Детские болезни в 2-х томах : учебник / Под ред. И.Ю. Мельниковой, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т1.

3. Детские болезни в 2-х томах : учебник / Под ред. И.Ю. Мельниковой, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т 2.

4. Педиатрия. Избранные лекции : учебное пособие / под ред. Г.А. Самсыгиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы,

		интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Педиатрия» проходят на кафедре детских болезней лечебного факультета, которая располагается на базе ОБУЗ «Детской городской клинической больницы №5», расположенной по адресу ул. Мальцева, 3.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные комнаты (4), преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук Acer Extensa 5220, мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200, проектор BenQ MP512 ST SVGA), аппараты Элат, гемокоагулометр. Наборы демонстрационного оборудования (рентгенограммы, результаты клинических и биохимических анализов) и учебно-наглядных пособий (таблицы, стенды).
3.	Помещения для хранения и	Столы, стулья, шкафы для хранения.

	профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предыдущих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения предыдущих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Биология	+			
	Гигиена, эпидемиология	+	+	+	+
1	Патофизиология		+	+	+
2	Патологическая анатомия		+	+	+
4	Биохимия	+	+	+	+
5	Фармакология	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+	+
2	Детская стоматология	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., профессор В.В. Чемоданов, д.м.н., профессор Е.Е. Краснова, д.м.н., профессор Е.В. Шниткова

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней лечебного факультета

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Педиатрия

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний</u>	8 семестр
ПК-6	<u>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</u>	8 семестр
ПК-8	<u>ПК8 - способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</u>	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; - основные понятия общей нозологии; -анато-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; -функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах; -принципы диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний у пациентов разных возрастных групп; - план 	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) ситуационных задач.	Зачет, 8 семестр

		<p>обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, проведение различных проб);</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные медицинские инструменты, их применение; - требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); - интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; - современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля. 		
2	ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию заболеваний; - принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; - диагностику и клинику различных заболеваний. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; - анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии 		

		<p>болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; - современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля. 		
3	ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний детей и подростков; - тактику ведения больных с различными заболеваниями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; - провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

Тестовый контроль состоит из 10 заданий на компетенцию ПК-5, 6 заданий на компетенцию ПК-6 и 4 заданий на компетенцию ПК-8 (1 вариант). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Ребенок 8 мес на профилактическом осмотре у врача. Психомоторное и физическое развитие оценено нормальное. Вскармливание естественное. Укажите продукты, которые не должен получать этот ребенок.

1. Овощное пюре.
2. Кашу.
3. Сыр.
4. Мясо.

Правильный ответ: 3

2. Какое влияние оказывают воспалительные заболевания полости рта на развитие бронхита:

1. не влияют
2. влияют опосредованно
3. влияют значительно
4. влияют обязательно

Правильный ответ: 4

3. Для локализованной формы дифтерии ротоглотки характерны:

1. фибриновые пленки на небных миндалинах, не выходящие за их пределы и умеренная болезненность при глотании
2. тризм жевательной мускулатуры
3. температура тела более 38°C
4. яркая гиперемия зева
5. глоссит

Правильный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 20 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы задания.

Мальчик 6 лет, вес – 21 кг, рост 115 см. Отец болен хроническим гастритом, мать – вегетососудистой дистонией. Акушерский анамнез существенно не отягощен. До 3-х месяцев находился на естественном вскармливании, затем, в связи с гипогалактией у матери, был переведен на искусственное вскармливание.

На первом году жизни отмечались симптомы атопического дерматита. По 3-4 раза в год болел острой респираторно-вирусной инфекцией, в возрасте 3-х лет перенес острую пневмонию – очаговую неосложненную, средней тяжести.

Предыдущие 3 летних месяца проживал у бабушки в деревне, где личная гигиена соблюдалась недостаточно, фрукты и овощи членами семьи часто употреблялись немывыми. Через неделю от начала летнего отдыха у мальчика наблюдалось недомогание, проявлявшиеся эпизодическим появлением тошноты – вне связи с приемом пищи; периодически отмечался спастический кашель – без катаральных явлений со стороны носоглотки, чаще в вечернее и ночное время. При этом в течение недели у ребенка к вечеру наблюдались подъемы температуры до 37,2-37,6°C. К врачу не обращались, использовали домашние средства. Через 10 дней симптомы исчезли.

Полтора месяца спустя у мальчика появилась утомляемость, бледность, резко снизился аппетит, вновь возникла тошнота, сопровождающаяся гиперсаливацией. Периодически стали беспокоить преходящие боли, чаще локализующиеся вокруг пупка; неустойчивый стул стал чередоваться с запорами.

При осмотре – бледен, избыточная потливость, «заеды» в углах рта, атрофия сосочков языка. Лимфоузлы – подязычные, аксиллярные, паховые – по 2-3 в группе, диаметром до 1 см, эластичные, безболезненные, легко смещаются. Дыхание свободное, везикулярное, 23 в минуту. Пульс – 95 ударов в минуту. Область сердца не изменена, границы не смещены. Слегка приглушен I тон на верхушке, где выслушивается непродолжительный систолический шум умеренной интенсивности, без иррадиации. АД – 88/55 мм рт.ст. Живот при осмотре мягкий, безболезненный во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Печень +1 см, сомнителен симптом Керра. Накануне стул – полуоформленный, без видимых примесей. Почки не пальпируются, мочится свободно достаточно.

Общий анализ крови

Эр Т/л	Нв г/л	Цп %	Рет ‰	Тромб Г/л	Л Г/л	Б %	Э %	Ю %	П %	с %	Лимф %	Мон %
3,8	100	?	2	260	12,4	-	9	-	1	65	29	3

Анизоцитоз +, пойкилоцитоз ++. СОЭ - 10 мм/час.

Биохимическое исследование крови: общий белок - 60 г/л (60-80 г/л), альбумины - 50%, альфа1-глобулины - 8%; альфа2-глобулины – 10%; бета-глобулины – 14%; гамма-глобулины – 18%. Щелочная фосфатаза – 8 ед., глюкоза – 3,4 ммоль/л, билирубин общий – 12,1 Мкмоль/л (3,5-13,5), холестерин – 4,5 ммоль/л .

Общий анализ мочи

Кол-во - 200, цвет – желтый, реакция - слабокислая, удельная плотность - 1016. Белок – нет. Глюкоза – отсутствует. Лейкоциты- 2-3 в п/зр. Эритроциты -0-1в п/зр. Цилиндры, соли бактерии — отсутствуют.

Анализ кала.

Консистенция – полуоформленный, цвет- темно-коричневый, реакция кислая. Мышечные волокна +, нейтральный жир +, мыла жирных кислот ++, крахмал – отсутствует, перевариваемая клетчатка +, слизь ++. Лейкоциты 4-5 в поле зрения, эритроциты – отсутствуют.

Задание:

1. Выделите основные клинические синдромы и симптомокомплексы.
2. Интерпретируйте данные параклинических исследований.
3. Поставьте предположительный диагноз на основании дифференциального диагно-

- за.
4. Какие дополнительные данные необходимы для подтверждения окончательного диагноза?
 5. Какую терапию следует назначить при подтверждении диагноза?

Эталонные ответы.

1. Клинико-anamnestически описаны синдромы:

- хронической эндогенной интоксикации (утомляемость, бледность, отсутствие аппетита, парасимпатикотония, полигиповитаминоз, реакция печени, субфебрильная температура);
- спонтанный абдоминальный болевой (преходящие абдоминальные боли умеренной интенсивности, локализующиеся в околопупочной области, отсутствующие при пальпации; сомнительный симптом Керра);
- желудочная и кишечная диспепсия (снижение аппетита, гиперсаливация, тошнота – не связанные с болевыми ощущениями; неустойчивый стул со склонностью к запорам);
- сенсibilизация (?)

(спастический кашель без признаков воспаления со стороны органов дыхания).

2. Легкая гипохромная гипорегенераторная анемия (диспептические расстройства, гиповитаминоз, гипохромия, гипорегенерация, пойкилоцитоз позволяют рассматривать ее как дефицитную); умеренный лейкоцитоз, тенденция к увеличению СОЭ без изменения состава и количества нейтрофилов и лимфоцитов

– признак асептического воспаления;

- эозинофилия и моноцитопения – проявление сенсibilизации и снижения резистентности.

Биохимический анализ выявил гипо-диспротеинемию. Повышенное содержание щелочной фосфатазы и тенденция к увеличению содержания билирубина указывают на дисфункцию билиарной системы.

Изменения в анализе мочи отсутствуют, что указывает на отсутствие патологии со стороны мочевыделительной системы.

Обнаруженные в копрограмме в увеличенных количествах мыла жирных кислот, слизь и лейкоциты являются признаками незначительных воспалительных процессов в кишечнике.

3. Выявлены клинико-anamnestические синдромы: хронической эндогенной интоксикации; болевой абдоминальный (в сочетании с обнаруженными параклиническим обследованием признаками изменений в кишечнике и, в меньшей степени, билиарной системе, что согласуется с показателями гемограммы); желудочной и кишечной диспепсии (подтверждаемой результатами копрограммы); предшествующими проявлениями сенсibilизации с поражением органов дыхания (кашель, эозинофилия).

Эти изменения связаны с данными о нарушении санитарно-гигиенических условий среды пребывания пациента.

Полученные сведения позволяют заподозрить у пациента наличие гельминтоза, в частности, аскаридоза, для которого характерны обнаруженные признаки сенсibilизации и токсико-механического поражения легких в раннюю (миграционную) стадию процесса с последующим переходом в хроническую стадию с преимущественным поражением кишечника (механическое, токсическое, сенсibilизирующее влияние гельминтов).

Показатели гемограммы и копрограммы не подтверждают участие патогенной микрофлоры в развитии заболевания; характеристики болевого и диспептического синдромов в сочетании с изменениями в копрограмме, вовлечение в процесс органов дыхания – не характерны для соматической патологии органов пищеварения. Признаки миграционной стадии процесса типичны именно для аскаридоза.

4. Наиболее простой способ подтвердить наличие аскаридоза у больного - обнаружить в кале яйца аскарид. Однако заболевание длится у пациента около 3-х месяцев, к этому времени самки глистов еще не стали половозрелыми и яиц не откладывают, кроме того, в

отдельных случаях паразитировать в организме могут только мужские особи. Уточнить диагноз может положительный результат реакции непрямой гемагглютинации с аскаридозным диагностикумом или положительный результат ИФА на аскаридозные антигены.

В реальных условиях диагноз подтверждают успешные результаты дегельминтизации – отхождение аскарид на фоне лечения и последующей нормализацией состояния больного.

5. Этиотропная терапия:

альбендазол (саноксал, немозол) – 400 мг – 1 таб. однократно, при необходимости повторное назначение через 3 недели – или мебендазол (вермокс) по 100 мг 1 раз в день – 2-3 дня. Одновременно желательно введение кислорода утром натощак., 15- см³ в желудок – 2-3 дня.

Показаны ферментные препараты, энтеросорбенты, поливитамины в сочетании с препаратами железа для лечения анемии.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ПК - 5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах.</p>
	Владеет	Владеет	Владеет	Владеет

	<p><u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.</p>	<p><u>Правильно, самостоятельно</u> навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Не способен к</u> диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современным методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.</p>
ПК - 6	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах, <u>но</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных</p>	<p><u>Умеет Не может</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных патологических процессах.</p>

	процессах.	<u>совершает отдельные ошибки.</u>	процессах.	
	Владеет Уверенно, правильно, самостоятельно навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.	Владеет Правильно, самостоятельно навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.	Владеет Самостоятельно навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	Владеет Не способен к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; применению современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.

ПК - 8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.</p>	<p>Владеет <u>Правильно, самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> к составлению индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформлению медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы – составители ФОС: д.м.н., профессор В.В.Чемоданов, д.м.н. профессор Е.В.Шниткова

-

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

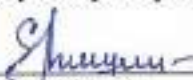
Факультет стоматологический

Кафедра протезтики внутренних болезней



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

Первая помощь и сестринское дело

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является:

- 1) формирование системы знаний о содержании работы младшего и среднего медицинского персонала соматического стационара, особенностях наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных органов и систем в рамках компетенции младшего и среднего медперсонала
- 2) формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинской:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- диагностика патологических состояний;
- диагностика неотложных состояний;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

организационно-управленческой:

- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях.

Задачами освоения дисциплины являются

- 1) знакомство студентов с типами медицинских учреждений, организацией рабочего места и функциональными обязанностями младшего и среднего медицинского персонала, лечебно-охранительным и санитарно-противоэпидемическим режимом в медицинских учреждениях, этико-деонтологическими принципами поведения медицинских работников, понятием о врачебной тайне, юридической ответственности медицинских работников
- 2) приобретение навыков и умений по уходу за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем
- 3) освоение умений и навыков оказания первой помощи и первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Первая помощь и сестринское дело» включена в базовую часть блока 1.

Предшествующих дисциплин нет, т.к. изучение дисциплины осуществляется в 1-м семестре.

Связь с последующими дисциплинами

Знания и навыки, приобретенные при изучении дисциплины «Первая помощь и сестринское дело», будут востребованы при изучении последующих практик и дисциплин: безопасность жизнедеятельности, стоматология, внутренние болезни, хирургические болезни, офтальмология, акушерство, челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОК-7 - готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

ОПК-4 - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-10- готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

ОПК-11- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК-7	<p>Знать: - порядок оказания первой помощи.</p> <p>Уметь: - оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.</p> <p>Владеть: - приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних дыхательных путей.</p>	<p>5</p> <p>7-8</p>
ОПК-4	<p>Знать: - понятие и принципы медицинской этики и деонтологии в работе медицинского персонала.</p> <p>Уметь: - соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ.</p> <p>Владеть: - нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ОПК-10	<p>Знать: структуру соматического стационара; функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной); принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ; принципы организации сестринского процесса; правила оформления медицинской документации (история болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета).</p> <p>Уметь: - произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка пролежней, обработка при педикулезе); - оценить функциональное состояние пациента (сбор</p>	<p>5</p> <p>5</p>

	<p>информации и оценка состояния и сознания пациента, измерение диуреза, оценка стула);</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования - на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); - провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; - провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст), проведение гигиенических мероприятий перед приемом и после приема пищи, разведение смесей для вскармливания грудных детей, кормление через зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); - провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии, выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных, зондирование и промывание желудка, постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки, подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию); - оформлять сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); - проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными); - осуществлять уход за тяжелобольными и агонирующими больными (проведение туалета тяжелобольного пациента - умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

	<p>- оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении, наружном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи).</p> <p>Владеть:</p> <p>- методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза);</p> <p>- методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки).</p> <p>- методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание);</p> <p>- методикой кормления больных (разведение смесей для вскармливания грудных детей, контрольное кормление, осуществление контроля за передачами);</p> <p>- алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона);</p> <p>- методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики - обработка рук, облачение в стерильные перчатки);</p> <p>- методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отпавлений - подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур).</p>	<p>5</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p> <p>7-8</p>
ОПК-11	<p>Знать:</p> <p>- назначение медицинских изделий.</p> <p>Уметь:</p> <p>- применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кровать с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме, гипертермическом синдроме, функциональная кровать, в т. ч. для детей грудного возраста);</p>	<p>5</p>

	- работать с лекарственными препаратами. Владеть: - методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов)	5 7-8
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	108 /3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Структура соматической больницы. Безопасная больничная среда. Лечебно-охранительный режим ЛПУ. Этико-деонтологические принципы работы медицинского персонала. Типы ЛПУ. Устройство, оборудование соматического стационара. Понятие «Безопасная больничная среда», риски для здоровья пациента и персонала. Лечебно-охранительный режим ЛПУ. Этика и деонтология в работе медицинского персонала. Врачебная тайна.

2. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Определение санитарно-противоэпидемического режима (СПЭР) ЛПУ. Основные элементы СПЭР: деконтаминация, очистка, дезинфекция, стерилизация. Зоны чистоты. Асептика и антисептика. Уровни обработки рук. Виды дезинфекция. Этапы обработки инструментов (дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация. Контроль качества предстерилизационной обработки и стерилизации. Профилактика передачи вирусов парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в ЛПУ.

3. Первая помощь. Понятие первой помощи. Первая помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних дыхательных путей, травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.

4. Сестринское дело. Сестринский процесс. Организация работы приемного отделения. Определение сестринского дела, Характеристика этапов сестринского процесса. Устройство и оборудование приемного отделения. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения. Порядок приема больного в стационар. Транспортировка больного внутри учреждения. Документации приемного отделения.

5. Функциональные обязанности и организация работы палатной медицинской сестры. Роль медицинской сестры в организации питания в больнице. Оборудование медицинского поста. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры, примерный план работы в течение суток. Документация палатной мед.сестры. Работа с лекарственными средствами. Понятие о лечебного питания, варианты лечебных диет, их

характеристика. Понятие о 7-дневном меню. Роль палатной медицинской сестры в организации питания больного.

6. Функциональные обязанности и организация работы процедурной медицинской сестры. Парентеральные способы введения лекарственных веществ. Оборудование процедурного кабинета. Функциональные обязанности процедурной медицинской сестры. Мероприятия по соблюдению правил асептики. Парентеральные способы введения лекарственных веществ. Профилактика постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции. Первичная доврачебная помощь при анафилактических реакциях.

7. Уход и наблюдение за детьми новорожденными и грудного возраста. Режим детей раннего возраста. Кормление. Купание новорожденного. Уход за кожей и слизистыми оболочками. Использование одноразовых подгузников и выработка у ребенка гигиенических навыков. Полный туалет ребенка. Пеленание новорожденного. Игрушки ребенка.

8. Уход и наблюдение за пациентами с высокой температурой тела. Уход и наблюдение больными с заболеваниями кожи, ПЖК. Особенности терморегуляции у детей и их значение при организации ухода. Правила измерения температуры тела в подмышечной области. Нормальная температура тела. Причины и признаки повышения температуры. Стадии повышения температуры, особенности ухода в зависимости от стадии. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при гипертермическом синдроме, судорожном синдроме (фебрильных судорогах). Симптомы поражения кожи и ПЖК. Особенности ухода и санитарно-гигиенического режима при экземе, потнице, гнойничковых, грибковых, герпетических поражениях, опрелостях, чесотке. Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, наложение пластыря.

9. Уход и наблюдение за больными с патологией бронхо-легочной системы. Симптомы поражения органов дыхания. Организация ухода при кашле, насморке, воспалении среднего уха, боли в горле, одышке. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (подсчет частоты дыханий, выявление одышки, забор слизи из зева и носа, оксигенотерапия, отсасывание мокроты, постановка теплового компресса на ухо, закапывание капель в нос, ухо, закладывание мази в нос, проведение ингаляции с помощью ДАИ, небулайзера). Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при обструктивном синдроме,

10. Уход и наблюдение за больными с патологией сердечно-сосудистой системы. Симптомы поражения сердечно-сосудистой системы. Организация лечебно-охранительного режима при заболеваниях сердца. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (подсчет частоты и ритмичности пульса, измерение артериального давления, выявление отеков, одышки, подготовка больного к УЗИ и рентгенологическому обследованию). Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при обмороке, коллапсе, повышении артериального давления, остановке сердца, болях в области сердца.

11. Уход и наблюдение за больными с патологией пищеварительной системы. Симптомы поражения пищеварительной системы. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (оценка и регистрация стула, сбор кала для лабораторных исследований, методы подготовки больного к УЗИ, эндоскопическому и рентгенологическому исследованиям ЖКТ, постановка газоотводной трубки, очистительной клизмы, промывание желудка). Особенности лечебно-охранительного режима при гастрите, язвенной болезни, кишечных инфекциях. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при рвоте, желудочно-кишечном кровотечении.

12. Уход и наблюдение за детьми с патологией мочевыделительной системы. Основные симптомы поражения МВС. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (особенности сбора мочи у девочек и мальчиков раннего возраста, сбор мочи для анализов общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, для исследования суточного диуреза,

методы подготовки больного к УЗИ, эндоскопическому и рентгенологическому исследованиям органов МВС). Организация лечебно-охранительного режима при воспалительных заболеваниях МВП, энурезе. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при острой задержке мочи.

13. Уход за тяжелыми и агонирующими больными. Понятие о реанимации. Понятие о предагональном, агональном состояниях, клинической смерти, внезапной смерти. Понятие о реанимации. Признаки клинической и биологической смерти; правила обращения с трупом. Уход за тяжелобольными и агонирующими больными; организация индивидуального поста. Профилактика пролежней, проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента), помощь при осуществлении физиологических отправлениях тяжелобольных.

14. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь (занятие в центре практической подготовки). Алгоритмы оказания помощи при остановке дыхания и сердца, обмороке, коллапсе, повышенном АД, острой сердечной недостаточности (отек легких), синдроме крупа, обструктивном синдроме, гипертермии, судорожном синдроме, анафилактическом шоке, кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом), наружном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов в контактной работе	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	практические занятия				ОК -7	О ПК -4	О ПК -10	О ПК -11			
1. Структура соматической больницы. Безопасная больничная среда. Лечебно-охранительный режим ЛПУ. Этико-деонтологические принципы работы медицинского персонала. Типы ЛПУ. Устройство, оборудование соматического стационара. Понятие «Безопасная больничная среда», риски для здоровья пациента и персонала. Лечебно-охранительный режим ЛПУ. Этика и деонтология в работе медицинского персонала. Врачебная тайна.	1	3	4	2	6		+	+	+	Э, СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ
2. Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Определение санитарно-противоэпидемического режима (СПЭР) ЛПУ. Основные элементы СПЭР: деконтаминация, очистка, дезинфекция, стерилизация. Зоны чистоты. Асептика и антисептика. Уровни обработки рук. Виды дезинфекция. Этапы обработки инструментов (дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация. Контроль качества предстерилизационной обработки и	1	6	7	4	11		+	+	+	Э, СРС, КЗ, К, Р	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ, Д

стерилизации. Профилактика передачи вирусов парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции в ЛПУ.												
3. Первая помощь. Понятие первой помощи. Первая помощь при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних дыхательных путей, травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	СРС, КЗ, К, Р	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ, Д
4. Сестринское дело. Сестринский процесс. Организация работы приемного отделения. Определение сестринского дела, Характеристика этапов сестринского процесса. Устройство и оборудование приемного отделения. Функциональные обязанности медицинской сестры приемного отделения. Порядок приема больного в стационар. Транспортировка больного внутри учреждения. Документации приемного отделения.	1	3	4	2	6		+	+	+	Э, СРС, КЗ, К, Р	ИПД, ЛВ, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ, Д
5. Функциональные обязанности и организация работы палатной медицинской сестры. Роль медицинской сестры в организации питания в больнице. Оборудование медицинского поста. Функциональные обязанности палатной медицинской сестры, примерный план работы в течение суток. Документация палатной мед.сестры. Работа с лекарственными средствами. Понятие о лечебном питании, варианты лечебных диет, их характеристика. Понятие о 7-дневном меню. Роль палатной медицинской	1	3	4	2	6		+	+	+	Э, СРС, КЗ, К, Р	ИПД, ЛВ, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ, Д

сестры в организации питания больного.												
6. Функциональные обязанности и организация работы процедурной медицинской сестры. Парентеральные способы введения лекарственных веществ. Оборудование процедурного кабинета. Функциональные обязанности процедурной медицинской сестры. Мероприятия по соблюдению правил асептики. Парентеральные способы введения лекарственных веществ. Профилактика постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции. Первичная доврачебная помощь при анафилактических реакциях.	2	6	8	4	12		+	+	+	Э, СРС, КЗ, К, Р	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ, Д
7. Уход и наблюдение за детьми новорожденными и грудного возраста. <u>Режим детей раннего возраста.</u> Кормление. <u>Купание новорожденного.</u> <u>Уход за кожей и слизистыми оболочками.</u> <u>Использование одноразовых подгузников и выработка у ребенка гигиенических навыков.</u> <u>Полный туалет ребенка.</u> <u>Пеленание новорожденного.</u> <u>Игрушки ребенка.</u>	2	3	5	2	7		+	+	+	Э, СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ
8. Уход и наблюдение за пациентами с высокой температурой тела. Уход и наблюдение больными с заболеваниями кожи, ПЖК. Особенности терморегуляции у детей и их значение при организации ухода. Правила измерения температуры тела в подмышечной области. Нормальная температура тела. Причины и признаки повышения температуры. Стадии повышения температуры, особенности ухода в зависимости от стадии. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при гипертермическом синдроме, судорожном синдроме (фебрильных судорогах).	2	3	5	2	7		+	+	+	СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ

Симптомы поражения кожи и ПЖК. Особенности ухода и санитарно-гигиенического режима при экземе, потнице, гнойничковых, грибковых, герпетических поражениях, опрелостях, чесотке. Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, наложение пластыря.													
9. Уход и наблюдение за больными с патологией бронхо-легочной системы. Симптомы поражения органов дыхания. Организация ухода при кашле, насморке, воспалении среднего уха, боли в горле, одышке. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (подсчет частоты дыханий, выявление одышки, забор слизи из зева и носа, оксигенотерапия, отсасывание мокроты, постановка теплового компресса на ухо, закапывание капель в нос, ухо, закладывание мази в нос, проведение ингаляции с помощью ДАИ, небулайзера). Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при обструктивном синдроме.	1	3	4	2	6		+	+	+	СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ	
10. Уход и наблюдение за больными с патологией сердечно-сосудистой системы. Симптомы поражения сердечно-сосудистой системы. Организация лечебно-охранительного режима при заболеваниях сердца. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (подсчет частоты и ритмичности пульса, измерение артериального давления, выявление отеков, одышки, подготовка больного к УЗИ и рентгенологическому обследованию). Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при обмороке, коллапсе,	1	3	4	2	6		+	+	+	СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ	

повышении артериального давления, остановке сердца, болях в области сердца.													
11. Уход и наблюдение за больными с патологией пищеварительной системы. Симптомы поражения пищеварительной системы. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (оценка и регистрация стула, сбор кала для лабораторных исследований, методы подготовки больного к УЗИ, эндоскопическому и рентгенологическому исследованиям ЖКТ, постановка газоотводной трубки, очистительной клизмы, промывание желудка). Особенности лечебно-охранительного режима при гастрите, язвенной болезни, кишечных инфекциях. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при рвоте, желудочно-кишечном кровотечении.	1	3	4	2	6		+	+	+	СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ	
12. Уход и наблюдение за детьми с патологией мочевыделительной системы. Основные симптомы поражения МВС. Методика проведения диагностических и лечебных манипуляций (особенности сбора мочи у девочек и мальчиков раннего возраста, сбор мочи для анализов общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, для исследования суточного диуреза, методы подготовки больного к УЗИ, эндоскопическому и рентгенологическому исследованиям органов МВС). Организация лечебно-охранительного режима при воспалительных заболеваниях МВП, энурезе. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь при острой задержке	1	3	4	2	6		+	+	+	СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ	

мочи.													
13. Уход за тяжелыми и агонирующими больными. Понятие о реанимации. Понятие о преагональном, агональном состояниях, клинической смерти, внезапной смерти. Понятие о реанимации. Признаки клинической и биологической и смерти; правила обращения с трупом. Уход за тяжелобольными и агонирующими больными; организация индивидуального поста. Профилактика пролежней, проведение туалета тяжелобольного пациента (уход за слизистой полости рта, чистка зубов, за носовой полостью, удаление выделений из ушей, уход умывание, уход за кожей и естественными складками, уход за волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента), помощь при осуществлении физиологических отравлений тяжелобольных.	2	3	5	2	7		+	+	+	СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ	
14. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь (занятие в центре практической подготовки). Алгоритмы оказания помощи при остановке дыхания и сердца, обмороке, коллапсе, повышенном АД, острой сердечной недостаточности (отек легких), синдроме крупа, обструктивном синдроме, гипертермии, судорожном синдроме, анафилактическом шоке, кровотечениях (желудочном, кишечном, носовом), наружном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи.	-	6	6	4	10		+	+	+	СРС, КЗ, К	ИПД, ЛВ, РСЗ, Тр	Т, С, Пр, РСЗ	
Итого:	18	54	72	36	108					% использования инновационных технологий от общего			

											числа тем -15%	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------	--

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), имитация профессиональной деятельности (ИПД), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), экскурсии (Э), самостоятельная работа студентов (СРС), контроль знаний (КЗ), консультирование преподавателем (К), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание и защита реферата (Д).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом занятии.

Входной контроль осуществляется в виде письменного тестового контроля исходных знаний по теме занятия с целью выявления качества самостоятельной подготовки студента. К каждой теме имеется набор тестов с эталонами ответов (2 варианта по 10 вопросов).

Для текущего контроля на каждом занятии используются:

- индивидуальное собеседование по теме занятия (в процессе собеседования контролируется уровень усвоения знаний, умение выражать свои мысли с использованием профессиональной лексики, корректируются ошибки усвоения);
- контроль освоенных практических навыков.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет должен включать в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее, чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений.	90-86	5-

студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и	55-51	2+

Поощрительные баллы по предмету:

- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература:

_____ 1. Уход за здоровым и больным ребенком [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 040200 "Педиатрия" / А. С. Калмыкова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - Ростов н/Д : Феникс, 2006.

б) дополнительная литература:

1. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины [Текст] : учебное пособие : [по специальности 060109 - Сестринское дело] : [гриф] УМО / [гл. ред. Г. П. Котельников ; ред.-сост. С. И. Двойников]. - Изд. 2-е, перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

2. Рябчикова Т.В. Сестринские аспекты ведения пациентов с гипертонической болезнью [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Т. В. Рябчикова, Л. А. Егорова, А. М. Березина. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Рябчикова Т.В. Сестринский уход и особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Сестринские аспекты неотложных состояний в пульмонологии [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Т. В. Рябчикова [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8

Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

		документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Первая помощь и сестринское дело» проходят:

- на базе ОБУЗ «Городская клиническая больница №1» расположенной по адресу ул. Парижской Коммуны, дом 5 (1 учебная аудитория, ассистентская);

- на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (блока неотложной помощи), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж (3 учебные аудитории).

В учебном процессе используются стационарные палаты и функциональные подразделения, а также вспомогательные помещения клиник для ознакомления студентов с больными, оборудованием, приборами.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Стол, стулья, доска. негатоскоп, стетоскопы, переносная техника (ноутбук Lenovo G 500s 15.6", мобильный ПК ASUS X501U), электрокардиографы ЭК1Т-07 "Аксион", электрокардиограф одно/трехканальный ЭК 1Т-1/3-07 «Аксион», тонометр с манжетками разного размера, кровати функциональные 3-х секционные КФ3-01 (на колесах), мешок для ручной ИВЛ для взрослых с маской и шлангом для кислорода, дефибриллятор автоматический наружный (АНД), дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10 «Аксион», имитатор автоматического внешнего дефибриллятора, Ингалятор «Бореал» F-400

**высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

«Первая помощь и сестринское дело»

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	<u>готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</u>	1 семестр
ОПК-4	<u>способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</u>	1 семестр
ОПК-10	<u>готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</u>	1 семестр
ОПК-11	<u>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</u>	1 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-7	<p>Знает: Порядок оказания первой помощи</p> <p>Умеет: Оказать первую помощь при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - травмах различных областей тела - ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения - отморожении и других эффектах воздействия низких температур 	<p><i>Комплекты:</i></p> <p>1) <i>Тестовых заданий.</i></p> <p>2) <i>практико-ориентированных заданий</i></p>	<i>Зачет 1 семестр</i>

2.	ОПК-4	<p>Знает: Понятие и принципы медицинской этики и деонтологии в работе медицинского персонала</p> <p>Умеет: Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ</p> <p>Владеет: Нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами</p>		
3.	ОПК-10	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Структуру соматического стационара. - Функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной). - Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ. - Принципы организации сестринского процесса. <p>Правила оформления медицинской документации (история болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета).</p> <p>Умеет: <u>Произвести санитарную обработку больного:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Полная и частичная санитарная обработка 		

Собирать биологический материал для лабораторных исследований:

Сбор мочи для анализа:

- общего
- по Нечипоренко
- по Зимницкому

Забор кала для исследования:

- на яйца глистов
- на энтеробиоз
- копрологического
- бактериологического

Взятие мазков из зева и носа на ВЛ

Взятие крови из вены

Провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей):

- Обработка пупочной ранки
- Гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста

Провести кормление больных:

- Раздача пищи больным
- Кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст)
- Проведение гигиенических мероприятий перед приемом и после приема пищи
- Разведение смесей для вскармливания грудных детей
- Кормление через зонд
- Осуществление контроля за передачами
- Выписывание порционного требования

Провести лечебные манипуляции

- Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения
- Набор и раздача лекарств больным

- Проведение оксигенотерапии
- Выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных
- Зондирование и промывание желудка
- Постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки
- Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию

Оформлять сестринскую медицинскую документацию

- температурный лист
- врачебно-сестринский лист назначений
- история болезни

Проводить дезинфекционные мероприятия:

- Текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО
- Предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными
- Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными

Осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными:

- Проведение туалета тяжелобольного пациента (умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах)
- Перемещение больного в постели
- Кормление больного через назогастральный зонд

		<ul style="list-style-type: none"> - синдроме крупа, обструктивном синдроме - обмороке, коллапсе - повышенном АД - носовом кровотечении - наружном кровотечении - желудочно-кишечном кровотечении - рвоте - острой задержке мочи <p>Владеет: <u>Произвести санитарную обработку больного:</u> Осмотр кожи и волос для выявления педикулеза <u>Оценить функциональное состояние пациента:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД - Термометрия в подмышечной области <p>Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки</p>		
4.	ОПК-11	<p>Знает: Назначение медицинских изделий. Умеет: <u>Применить медицинские изделия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Глюкометр - Бактерицидный облучатель воздуха - Кислородная подводка - Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева - Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции - Укладка для оказания экстренной медицинской помощи - при анафилактическом шоке - судорожном синдроме - гипертермическом синдроме 		

		<ul style="list-style-type: none"> - Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции - Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов - Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов <p>Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 15 вариантов по 20 вопросов. Тестовый контроль состоит из 3 заданий на компетенцию ОК-7, 2 заданий на компетенцию ОПК-4, 10 заданий на компетенцию ОПК-10, 5 заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Первая помощь является

- 1) не медицинской
- 2) медицинской доврачебной
- 3) медицинской врачебной
- 4) верны все ответы

Верный ответ: 1

Примеры:

2. Медицинская деонтология изучает.

- 1) взаимоотношения больных между собой;
- 2) взаимоотношения между врачом и больным;
- 3) вопросы долга, морали и профессиональной этики;
- 4) взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного.

Верный ответ: 3

Примеры:

3. Сколько грамм хлорамина на 1 л воды нужно взять для получения 1%-р-ра:

- 1) 1 г
- 2) 10 г
- 3) 100 г
- 4) 1000 г

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Постановка очистительной клизмы ребенку 3 лет».

Эталон ответа:

Алгоритм выполнения очистительной клизмы у детей разного возраста

№	Действия	1*	0,5* *	0***	
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – клеенка, ширма, таз – стерильные резиновые (клизменные) баллончики (№ 1—6) – стерильное вазелиновое масло 	<ul style="list-style-type: none"> – туалетная бумага – водный термометр – емкость с водой (t 20° С) – антисептик для обработки рук – дезинфицирующее 	20	10	0

	<ul style="list-style-type: none"> – Убедился в наличии информированного согласия. – Объяснил цель и ход процедуры. 			
3.	<p>Подготовился к процедуре:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Надел фартук. Обработал руки гигиеническим способом. – Собрал систему, подсоединил к ней наконечник <ul style="list-style-type: none"> • детский — 6,7×105 мм • взрослый — 8,0×160 мм – Налил в кружку Эсмарха 1-1,5 литра воды t 20° С. – Заполнил систему водой. Наложил зажим – Подвесил кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см. – Смазал наконечник вазелиновым маслом. – Детям до 2-3 лет - подготовил спринцовку, заполнил спринцовку водой – Смазал наконечник вазелиновым маслом. – Необходимое количество жидкости составляет: <ul style="list-style-type: none"> • новорожденный — 30 мл (баллончик №1) • до 3 месяцев — 50-60 мл (баллончик № 2) • до 12 месяцев — 100-150 мл (баллончик № 3-4-5) • до 2-х лет — 200 мл (баллончик № 6-7) • от 2 до 9 лет — до 400 мл (баллончик № 8-9 или кружка Эсмарха) • от 9 лет — 500 мл и более (кружка Эсмарха) • Глубина – новорожденному , до 12-15 см – взрослому. 	20	10	0
4.	<p>Выполнил процедуру:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Уложил пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Огородил его ширмой (в палате). – Обработал руки антисептиком, надел перчатки. – Подогнул ноги к животу – Развел большим и указательным пальцем одной руки ягодицы пациента. – Ввел другой рукой наконечник в прямую кишку, сначала на 3-4 см по направлению к пупку, а затем — на 8-10 см параллельно позвоночнику <ul style="list-style-type: none"> • детям 1-го года вводят наконечник на глубину 2-3 см • детям старше года — до 5 см. – Снял зажим, отрегулировал поступление жидкости в 	40	20	0

	позывах на дефекацию. Обеспечил пациента туалетной бумагой, подмыл (при необходимости)			
5.	Окончание процедуры: <ul style="list-style-type: none"> – Спросил пациента о его самочувствии. – Оценил достигнутые результаты. – Разобрал систему, наконечник поместил в емкость для дезинфекции. – Снял перчатки и сбросил в емкость для дезинфекции. – Снял фартук и поместил в непромокаемый мешок. – Обработал руки гигиеническим способом. – Сделал запись о выполнении в медицинской документации. 	10	5	0
	Итого	100	50	0

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОК-7	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.	Умеет <u>Самостоятельно</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.	Умеет <u>Не может</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.
	Владеет <u>Уверенно, правильно</u> и самостоятельно	Владеет <u>Правильно и</u> самостоятельно	Владеет <u>Самостоятельно,</u>	Владеет <u>Не способен</u>

	верхних дыхательных путей.	инородных телах верхних дыхательных путей.	верхних дыхательных путей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	инородных телах верхних дыхательных путей.
ОПК-4	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ.	Умеет <u>Самостоятельно</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ.	Умеет <u>Не может</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами	Владеет <u>Самостоятельно,</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен пользоваться</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами
ОПК-10	Умеет Самостоятельно и без ошибок произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка	Умеет Самостоятельно произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка	Умеет Под руководством преподавателя произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка,	Умеет Не может, произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка пролежней,

<p>измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст), проведение</p>	<p>и сознания пациента, измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными</p>	<p>и оценка состояния и сознания пациента, измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных</p>	<p>измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст),</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии, выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных, зондирование и</p>	<p>грудных детей, кормление через зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии,</p>	<p>для вскармливания грудных детей, кормление через зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение</p>	<p>зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии, выполнение инъекций: подкожных,</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>эндоскопическому исследованию); оформляют сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными); - осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными (проведение туалета тяжелобольного пациента - умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости</p>	<p>очистительной клизмы и газоотводной трубки, подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию); оформляют сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными);</p>	<p>постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки, подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию); оформляют сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за</p>	<p>трубки, подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию); оформляют сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными); - осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении, наружном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи).</p>	<p>зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении,</p>	<p>умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом</p>	<p>естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении, наружном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи).</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание); методикой</p>	<p>Владеет Правильно и самостоятельно методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание);</p>	<p>Владеет Самостоятельно, методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание); методикой</p>	<p>Владеет Не способен методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание); методикой</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики -</p>	<p>передачами); алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению</p>	<p>алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и</p>	<p>алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлениях - подача судна, мочевого пузыря, проведение гигиенических процедур).</p>	<p>тяжелобольными и агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлениях - подача судна, мочевого пузыря, проведение гигиенических процедур).</p>	<p>агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлениях - подача судна, мочевого пузыря, проведение гигиенических процедур), но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлениях - подача судна, мочевого пузыря, проведение гигиенических процедур).</p>
ОПК-11	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кровать с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме,</p>	<p>Умеет Самостоятельно применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кровать с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме,</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кровать с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном</p>	<p>Умеет Не может, применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кровать с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме,</p>

		но совершает отдельные ошибки.	препаратами.	
Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов)	Владеет Правильно и самостоятельно методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов)	Владеет Самостоятельно, методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов), но совершает отдельные ошибки.	Владеет Не способен методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов)	

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и) ФОС:

зав. каф. поликлинической педиатрии, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова

доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Нуждина Г.Н.

доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Молькова Л.К.

проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. Бобошко И.Е.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Факультет стоматологический
Кафедра психиатрии**



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Психиатрия, медицинская психология**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» является овладение знаниями об основных клинических проявлениях и нозологических формах психических расстройств, принципах их лечения, реабилитации и профилактики, а также формирование умений и опыта применять полученные знания в практической деятельности врача-стоматолога.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучение студентов основам профессиональной деятельности врача - психиатра: диагностики, фармакотерапии, психотерапии, личностной коррекции и реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- ознакомление обучающихся с современными возможностями лечения и коррекции психических расстройств и расстройств поведения;
- обучение принципам деонтологии, морально-этической и правовой культуры, которые необходимы для обслуживания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» включена в базовую часть блока 1.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Психология и педагогика:

Знать: - законы развития психики в фило- и онтогенезе;

- клинико-психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития;

- основные концепции личности, феноменологию личностных расстройств;

- основные психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической реализации.

Уметь: - прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида;

- использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур;

Владеть: - методологией синдромного и каузального анализа расстройств психической деятельности, психосоматического здоровья и личности в контексте практических, научно-исследовательских задач клинического психолога;

- разнообразными стратегиями психопрофилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития.

Преподавание дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» направлено на формирование у студентов знаний, умений и основных навыков для последующего обучения и освоения таких дисциплин как «Стоматология», «Детская стоматология».

Стоматология:

Знать: - клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);

- клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачу – психиатру.

Уметь: - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей);

- обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачу-психиатру.

Владеть: - анализирует и интерпретирует результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);
 - направляет пациента на консультацию к врачу-психиатру в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.

Детская стоматология:

Знать: - принципы оказания психиатрической помощи детям согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;

- клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачу-психиатру;
 - психические симптомы, имеющие отношение к возникновению, течению и проявлению психического заболевания, которые требуют направления к врачу-психиатру.

Уметь: - анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования детей (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);

- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей;
 - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачу-психиатру.

Владеть: - оценивает психическое состояние ребенка на момент осмотра;

- направляет пациента на консультацию к врачу - психиатру в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения

дисциплины:

ОК-5: готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации.

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X просмотра;

ПК-8: способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-5	<p><u>Знать:</u> - достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</p> <p><u>Уметь:</u> - осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><u>Владеть:</u> - применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по</p>	7
		9

	специальности.	
ОПК-6	<u>Знать:</u> - оформление анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформление психического статуса в истории болезни.	
	<u>Уметь:</u> - оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформлять психический статус в истории болезни.	1 1
	<u>Владеть:</u> - оформлением анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни;	3
	- оформлением психического статуса в истории болезни.	3
ПК-5	<u>Знать:</u> - методику сбора информации у пациента (или законных представителей); - клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики психических заболеваний; - клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачам – специалистам.	
	<u>Уметь:</u> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей);	6
	- анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);	6
	- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами;	6
	- обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.	6
	<u>Владеть:</u> - получением информации от пациента (или законных представителей);	9
	- анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);	9
- способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;	9	
- способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.	9	
ПК-6	<u>Знать:</u> - этиологию и патогенез психических расстройств; - современную классификацию, клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; - современные методы клинической и параклинической диагно-	

	<p>стики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину психических состояний, требующих неотложной помощи. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; - пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; - интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; - выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью ставить предварительный диагноз; - использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; - способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; - способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи. 	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>
<p>ПК-8</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы оказания психиатрической помощи согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты). <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан 	<p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>4</p>

	при ее оказании»;	4
	- способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;	
	- способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.	4

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Промежуточный контроль
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	108/3	72	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Раздел. Общая психопатология.

Тема 1: Понятия «симптом», «синдром». Семиотика психических расстройств и методы исследования в психиатрии. Классификация психических расстройств. Организация психиатрической помощи населению. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Виды экспертиз.

Сферы психики: ощущения и восприятие, мышление, память и интеллект, эмоционально-волевая и двигательная, сознание. Основные симптомы нарушения в различных сферах психики. Психиатрическое обследование - клинический метод (опрос больного и наблюдение, субъективный и объективный анамнез). Значение общесоматического и лабораторного обследований в психиатрической практике. Нейрофизиологические методы: электроэнцефалография, реоэнцефалография, доплерография. Исследование структуры мозга: рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная томография. Психологические методы исследования: беседа, наблюдение, психометрические методы, методики исследования личности. Классификация психических расстройств по МКБ-10. Принципы организации психиатрической помощи в России. Основные статьи закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»: согласие на лечение, недобровольное психиатрическое освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар. Особенности действия закона «О психиатрической помощи ...» в отношении детей и подростков. Военно-психиатрическая, судебно-психиатрическая экспертизы, экспертиза трудоспособности. Алгоритм написания учебной истории болезни.

Тема 2: Расстройства ощущений и восприятия.

Понятия «симптом», «синдром». Негативная и продуктивная симптоматика. Понятие расстройств невротического и психотического уровня. Классификация расстройств ощущений. Симптомы расстройств ощущений: гиперестезия, гипестезия, истерические расстройства ощущений, парестезии, сенестопатии. Классификация расстройств восприятия: иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства, дереализация, деперсонализация. Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации. Синдром галлюциноза. Методы выявления расстройств ощущений и восприятия.

Тема 3: Расстройства мышления. Бредовые синдромы.

Классификация расстройств мышления. Нарушения мышления по темпу (ускорение, замедление), по логической направленности (патологическая обстоятельность, резонерство, разорванность, бессвязность, речевые стереотипии (вербигерации, персеверации, стоячие обороты), ментизм, шперрунг, символическое мышление, паралогическое мышление), расстройства суждений и умозаключений. Понятие «бред». Основные фабулы бреда. Первичный и вторичный бред. Систематизированный и несистематизированный бред. Бредовые идеи по степени размаха: бред малого размаха и мегаломанический бред. Индуцированный, резидуальный и конформный бредовые идеи. Сверхценные идеи. Навязчивые идеи. Обсессивно-фобический синдром. Паранойяльный синдром. Параноидный синдром. Парафренический синдром. Синдром психического автоматизма Кандинского–Клерамбо. Дисморфоманический (дисморфофобический) синдром. Синдром Капгра. Синдром Котара. Методы выявления расстройств мышления.

Тема 4: Расстройства памяти и интеллекта. Умственная отсталость.

Классификация расстройств памяти. Симптомы расстройства памяти: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (ретроградная, антероградная, фиксационная, прогрессирующая по закону Рибо, конградная, истерическая (психогенная)), псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии, эхомнезии. Корсаковский амнестический синдром. Нарушения интеллекта: синдромы недоразвития интеллекта, синдромы снижения интеллекта. Органическое слабоумие (тотальная, лакунарная деменция, эпилептическое слабоумие), шизофреническое слабоумие. Умственная отсталость, классификация по Г.Е. Сухаревой, по МКБ-10. Клиническая картина легкой, умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталости. Методы выявления расстройств памяти и интеллекта.

Тема 5: Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательные расстройства.

Классификация эмоциональных расстройств. Симптомы патологически пониженного настроения (гипотимия, витальная (предсердечная) тоска, тревога, дисфория, апатия). Симптомы патологически повышенного настроения (гипертимия, экстаз, эйфория, мория). Симптомы извращений эмоций (амбивалентность, болезненное психическое бесчувствие, эмоциональная лабильность, эмоциональная ригидность). Симптомы расстройств воли и влечений: гипербулия, гипобулия, абулия, парабулии. Синдромы эмоционально - волевых расстройств: депрессивный, маниакальный, апатико-абулический. Физиологический и патологический аффекты. Симптомы двигательных нарушений. Виды возбуждения (маниакальное возбуждение, ажитированная депрессия, острые галлюцинаторно-бредовые состояния, истерическое возбуждение, дисфория). Виды ступора (депрессивный, апатический, истерический, реактивный). Кататонический и гебефренический синдромы.

Тема 6: Расстройства сознания.

Классификация нарушения сознания: снижение уровня сознания, помрачение сознания, состояния измененного сознания. Критерии К. Ясперса нарушения сознания. Синдромы снижения уровня сознания: оглушение (обнубиляция, сомноленция), сопор, кома. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.

Раздел.2. Частная психиатрия.

Тема 1: Шизофрения, шизотипическое расстройство, шизоаффективное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.

Понятие «шизофрения». Диагностические признаки шизофрении по Е. Блейлеру – «четыре А». «Симптомы первого ранга» по К. Шнайдеру. Характерные клинические проявления шизофрении: преморбидные особенности личности, начало болезни, манифестный период, исход. Типы течения шизофрении. Формы шизофрении: параноидная, катато-

ническая, гебефреническая, простая. Шизоаффективное расстройство. Шизотипическое расстройство. Этиология и патогенез шизофрении. Лечение, профилактика и реабилитация шизофрении. Вопросы военно-психиатрической, судебно - психиатрической экспертизы, экспертизы трудоспособности. Биполярное аффективное расстройство: типичный депрессивный эпизод, маниакальный эпизод. Понятие «интермиссия». Циклотимия, дистимия. Этиология и патогенез биполярного аффективного расстройства. Лечение, профилактика и реабилитация биполярного аффективного расстройства. Вопросы военно-психиатрической, судебно-психиатрической экспертиз, экспертизы трудоспособности. Особенности шизофрении, биполярного аффективного расстройства в детском возрасте, инволюционные особенности.

Тема 2: Психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.

Общие признаки заболеваний, обусловленных зависимостью от ПАВ: зависимость (психическая, физическая), изменение толерантности, изменение личности, медицинские и социальные последствия. Алкогольное опьянение: легкая, средняя и тяжелая степени. Экспертиза алкогольного опьянения. Патологическое опьянение (эпилептиформный и параноидный варианты). Алкогольная зависимость: определение, распространенность, клинические проявления (невротическая, наркоманическая, энцефалопатическая стадии), алкогольный абстинентный синдром. Алкогольные (металкогольные) психозы: алкогольный делирий, алкогольный галлюциноз, алкогольный параноид, энцефалопатия Гайе – Вернике, Корсаковский психоз. Этиология и патогенез. Лечение и профилактика. Наркомании. Основные наркотические вещества, вызывающие зависимость: опиоиды (героин, морфин, омнопон, промедол и т.д.), кокаин, каннабиноиды (конопля, гашиши, марихуана), стимуляторы (амфетамин, первитин, эфедрон), галлюциногены (ЛСД, мескалин, ибобаин и т.д.), седативные вещества (эмитал-натрий, амитал-натрий и т.д.). Вещества, не включенные в список наркотиков: летучие растворители (ацетон, бензол и т.д.), кофеин, никотин Основные клинические проявления. Лечение и профилактика.

Тема 3: Психотерапия. Основные принципы профилактики и реабилитации психически больных.

Основные классы психотропных средств: нейролептики (антипсихотики), антидепрессанты, транквилизаторы (анксиолитики), психостимуляторы, ноотропы, нормотимики. Методы нелекарственной биологической терапии: шоковые методы, психотерапия. Психопрофилактика (первичная, вторичная, третичная) и реабилитация.

5.2. Учебно-тематический план

ское расстройство, шизоаффективное расстройство. Биполярное аффективное расстройство.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, МШ, РСЗ	РСЗ, Пр, С, Т
<u>Тема 2:</u> Психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	РСЗ, С, Т, Пр
<u>Тема 3:</u> Психотерапия. Основные принципы профилактики и реабилитации психически больных.	2	6	8	4	12	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	РСЗ, С, Т, Пр
Итого	18	54	72	36	108							15 % использования инновационных технологий от общего числа тем.	

Список сокращений: ЛВ - лекция-визуализация, КС - разбор клинических ситуаций, РСЗ – решение ситуационных задач, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т - тестирование, МШ - мозговой штурм, РИ – ролевая игра, СРС – самостоятельная работа студентов, К – консультирование преподавателем, К – контроль знаний, С – собеседование, Р (Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историей болезни, амбулаторными картами.
9. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Курация больного, работа с медицинской документацией.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль успеваемости проводится на каждом учебном занятии, в виде опроса по теме занятия, решения ситуационных задач (либо разбора клинического случая, либо курации больного).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проходят в устной или письменной форме. Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения дисциплины. Данный этап считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – 3, по 36 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по дисциплине, включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ ло-	75-71	4-

гичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы) (+5 баллов)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Психиатрия и наркология [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся по специальностям: 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060105(060104) - Медико-профилактическое дело, 060201 (060105) - Стоматология, 060112 - Медицинская биохимия, 060113 - Медицинская биофизика, 060114 - Медицинская кибернетика : [гриф] УМО / Н. Н. Иванец [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б) Дополнительная литература:

1. Обухов С.Г. Психиатрия [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / С. Г. Обухов ; под ред. Ю. А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

ЭБС:

1. Психиатрия и наркология: учебник/ Н. Н. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Иванец Н.Н. Наркология: учеб. пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник для студентов высш. учеб. заведений/ Н.Г. Незнанов.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная	www.feml.scsml.rssi.ru

	электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы

	образование»	событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» проходят на базе ОБУЗ «Ивановского областного наркологического диспансера, расположенного по адресу ул. Смирнова, 39.

Для учебного процесса имеется 1 учебная аудитория, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации и преподавательская. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (проектор Epson MultiMedia Proektor EB-X24, ноутбук DELL VOSTO A860 560). Учебно-наглядные пособия (таблицы).
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.

- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1.	Психология и педагогика	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1.	Стоматология.	+	+
2	Детская стоматология.	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент, Руженская Е.В., к.м.н., ассистент Егорова П.Л.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Психиатрия, медицинская психология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию</u> , использованию творческого потенциала	7 семестр
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	7 семестр
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	7 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической <u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем - X просмотра	7 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности. 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач. 	Зачет, 7 семестр

<p>ОПК-6</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформление психического статуса в истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформлять психический статус в истории болезни. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; - оформлением психический статус в истории болезни. 		
<p>ПК-5</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора информации у пациента (или законных представителей); - клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики психических заболеваний; - клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачам – специалистам. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); - анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; - обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получением информации от пациента (или законных представителей); 		

	<ul style="list-style-type: none"> - анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); - способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; - способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. 		
<p>ПК-6</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез психических расстройств; - современную классификацию, клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; - современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; - клиническую картину психических состояний, требующих неотложной помощи. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; - пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; - интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; - выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью ставить предварительный диагноз; - использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психиче- 		

	<p>ских заболеваний и пограничных состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; - способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи. 		
<p>ПК-8</p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы оказания психиатрической помощи согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; - основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; - способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; - способностью назначать медикаментозную терапию с учетом 		

	возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Имеется 3 варианта тестов по 36 вопросов. На знание ОК-5 - 21 вопрос, ОПК-6 – 21 вопрос, ПК-5 – 21 вопрос, ПК-6 – 24 вопроса, ПК-8 – 21 вопрос. Набор вопросов в тестовом задании распределяется следующим образом: по 7 вопросов на знание ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-8, и 8 вопросов на знание ПК-6. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

- 1) Преобладание в картине заболевания аффективных расстройств наиболее характерно для:
 1. Алкогольного галлюциноза;
 2. Циклотимии;
 3. Психастении;
 4. Шизофрении.

Эталон ответа: б
- 2) Главным симптомом синдрома Корсакова является:
 1. Фиксационная амнезия;
 2. Гипермнезия;
 3. Бред величия;
 4. Эйфория.

Эталон ответа: а
- 3) Какая степень психического недоразвития характерна для болезни Дауна?
 1. Легкая умственная отсталость;
 2. Умеренная умственная отсталость;
 3. Тяжелая умственная отсталость;
 4. Глубокая умственная отсталость.

Эталон ответа: б
- 4) При делириозном помрачении сознания наблюдается:
 1. Нарушение ориентировки в личности;
 2. Нарушение ориентировки в месте и времени;
 3. «двойственная» ориентировка;
 4. Нет дезориентировки.

Эталон ответа: б
- 5) Ощущение измененности своей личности, чувств и мыслей без бредовой интерпретации характерно для:
 1. Синдрома дереализации;
 2. Синдрома Кандинского-Клерамбо;
 3. Синдрома деперсонализации;
 4. Вербального галлюциноза.

Эталон ответа: в

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 3 варианта тестов по 36 вопросов. Продолжительность тестирования – 35 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

Больной, 44 года, наследственность не отягощена. Развивался нормально. Был общительным, хорошо учился в школе, занимался спортом. Окончил техникум, служил в армии, потом окончил высшую школу милиции, работал в МВД. Женится, имеет дочь. Выпивать начал с 22 – 24 лет, вначале с друзьями «по праздникам», а затем «чтобы расслабиться». Приблизительно с 30 лет отмечаются «запой» по 3 – 4 дня со «светлыми промежутками» от 1 до 3 недель. В это же время сформировался похмельный синдром, выразившийся в слабости, сердцебиении, треморе всего тела, бессоннице. Перестал заниматься спортом, практически все время проводил с «друзьями». Жена, забрав дочь, ушла от него. В настоящее время проживает с другой женщиной (обычно пьют вместе). Из-за участвовавших алкогольных эксцессов был переведен работать в ГАИ, занимался установкой и наладкой дорожной сигнализации. Неоднократно по настоянию родственников лечился от алкоголизма, ремиссия не превышала 5 – 6 месяцев. Последние годы алкоголь употребляет практически ежедневно («светлые промежутки» не более 1 недели). В связи с присоединившейся множественной симптоматической патологией установлена 3 группа инвалидности. Нигде не работает.

За неделю до поступления в клинику почувствовал тревогу, не спал по ночам, днем вздрагивал от малейшего шума, испытывал безотчетный страх. Накануне поступления, придя домой, «почувствовал» в квартире чье-то постороннее присутствие. Несколько раз внимательно осмотрел квартиру и наконец «заметил», что комната полна людей, маскирующихся под предметы домашней обстановки. Обнаружив, что они замечены, люди перестали маскироваться и их командир сообщил, что они специальный отряд ФСБ и у него дома проводятся учения. От больного потребовали сотрудничества, а когда он отказался, пытались убить его из «биологического оружия». Пришедшая домой сожительница видела, как он возбужденно оглядывается по сторонам. Убежал из дома в

одной рубашке, прятался на соседней стройке, «чтобы не убили». Такое состояние сохранялось около суток. По настоянию родственников обратился в больницу.

Вопросы:

1. Уровень психических расстройств;
2. Выделите симптомы;
3. Определите синдром;
4. Поставьте диагноз;
5. Обоснование диагноза;
6. Назначьте лечение.

Эталон ответа: _

1. Уровень психических расстройств - психотический, так как отсутствует критика к своему болезненному состоянию, имеются грубые расстройства психических сфер, неадекватное поведение.
2. Симптомы: истинные зрительные галлюцинации (сценopodobные), бредовые идеи преследования, двигательное возбуждение.
3. Синдром делириозного помрачения сознания.
4. Диагноз: Алкогольная зависимость, 2 стадия. Делириозное помрачение сознания.
5. Обоснование: о формировании 2 стадии свидетельствует длительный период алкоголизации (с 22 лет) и сформированный синдром отмены. Больной длительное время злоупотреблял алкоголем, неоднократно проходил лечение в наркологической клинике (ремиссии менее 6 месяцев). Возникновению галлюцинаций и бредовых идей предшествовал длительный период алкоголизации, данная симптоматика возникла в период синдрома отмены, наблюдались расстройства ритма сна – бодрствования, также эмоциональные расстройства в виде тревоги, страха.
6. Лечение: дезинтоксикационная терапия (введение избытка жидкости в виде питья и внутривенных инфузий с одновременным назначением мочегонных средств), ноотропные средства (тиамин, фенибут, энцефабол и т.д.), симптоматическая терапия, транквилизаторы (феназепам, диазепам и т.д.), при необходимости нейролептические препараты (галоперидол, трифтазин, азалептин и т.д.)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компет енция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительн о (56-70 баллов)	Неудовлетворитель но (менее 56 баллов)
ОК-5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и	Умеет <u>Самостоятельно</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и	Умеет <u>Не может</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в

	<p>психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.</p>	<p>литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет <u>Правильно, самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.</p>	<p>психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p>Владеет <u>Не способен к</u> применению в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.</p>
ОПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет <u>Правильно, самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Не может оформлять</u> анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p>Владеет <u>Не способен к</u> оформлению анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлению психический статус в истории болезни.</p>

<p>ПК-5</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью направлять пациента на лабораторное обследование в со-</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет <u>Правильно, самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью</p>	<p>Умеет <u>Не может анализировать</u> и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p>Владеет <u>Не способен к</u> получению информации от пациента (или законных представителей); анализированию и интерпретированию результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направлению</p>
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>ответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p>направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p>направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлению пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психиче-</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состо-</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний,</p>

	<p>ских состояний, требующих неотложной помощи.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>	<p>яний, требующих неотложной помощи, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет <u>Правильно, самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>	<p>психических состояний, требующих неотложной помощи.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>требующих неотложной помощи.</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> ставить предварительный диагноз; использовать современную классификацию психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>ПК-8</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</u> анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>способностью анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; способностью назначать</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет <u>Правильно, самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>способностью анализировать действия лекарственных препаратов по</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического</p>	<p>Умеет <u>Не может оказывать</u> психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</p> <p>анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</p>
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>	<p>совокупности их фармакологического воздействия на организм; способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>	<p>о воздействия на организм; способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: Егорова П.Л., ассистент кафедры психиатрии.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Психологическое сопровождение пациентов стоматологического профиля**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование знаний истории и современных проблем психосоматической медицины, возможностей применения теоретических основ для понимания причин и сущности психосоматических заболеваний, системы психосоматических взаимоотношений как условия профессиональной компетенции специалиста в области медицины, владеющего основами организации профессионально – психолого-диагностической деятельности с больными и сопровождающих их родственников.

Задачи освоения дисциплины:

- формирование знаний о сущности психосоматической медицины, специфики ее использования в клинической работе;
- ознакомление обучающихся с основными методами исследования, используемые в психосоматической медицине, на основе современных научных подходов;
- формирование умений и навыков правильно диагностировать психосоматические нарушения, возникающие в результате хронических соматических заболеваний, выявляя специфику их индивидуального реагирования на заболевание, лечение и реабилитацию;
- развитие умений построения интервью и установления должного комплайенса с психосоматическими пациентами с учетом психотерапевтических методов коррекции личности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Психологическое сопровождение пациентов стоматологического профиля» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Учебная дисциплина «Психологическое сопровождение пациентов стоматологического профиля» одна из дисциплин, относящаяся к вариативной части. Выбор данного направления обусловлен поиском подходов к осуществлению психологического сопровождения взрослого населения и подростков старше 18 лет в лечебно-профилактических учреждениях, и их семей, что является интегративным средством воздействия, позволяющее видоизменять организационную структуру лечебного процесса, систематизируя его и выполняя конкретные функции изменения технологии психологической поддержки пациентов психосоматического профиля.

Данная дисциплина представляет собой логику усвоения клинических знаний в области психосоматической медицины. Важное место отводится рассмотрению проблемных уровней психосоматических пациентов: проблемы с внешним социальным окружением; проблемы в семье; когнитивные и поведенческие проблемы; эмоциональный стресс; мотивационные конфликты; нарушения развития и личностные расстройства; биологические нарушения.

Система психосоматических взаимоотношений объективно требует формирования среды и психотерапевтической коррекции отношений между всеми субъектами лечебного процесса.

При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки психологического сопровождения пациентов психосоматического профиля, имеющих различной сложности заболевания, родственников оказавшихся в сложной жизненной ситуации.

Формирование умений осуществлять психолого-диагностическое обследование личности на различных возрастных этапах ее развития, на основе знаний о закономерностях и показателях психического развития и формирования личности, поможет студентам прогнозировать изменения и оценить динамику в различных сферах психического функционирования личности при медицинском и психологическом воздействии. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения данной

дисциплины, имеют большое значение для подготовки к производственной практике, владеющего личностно- преобразующими формами взаимодействия с пациентами в ЛПУ, так и сопровождающих их родственников.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении психологии и педагогики, нормальной физиологии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - закономерности и теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. 	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">10</p>
ОК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - роль психологии как психологической науки изучающей закономерности этапов психического развития и формирования 	

	<p>личности на протяжении онтогенеза человека от рождения до старости;</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие и индивидуальные особенности психики, детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп; - понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе; - понятия самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения. 	<p>8</p> <p>10</p>
ОК- 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; - закономерности формирования социальных отношений, с учетом возрастных психологических особенностей субъектов взаимодействия; - стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять психологические особенности личности; - осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой межличностного взаимодействия. 	<p>8</p> <p>8</p> <p>10</p>
ПК- 13	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения; взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»; - критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования. 	

	Уметь: - формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья;	8
	- реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации;	8
	- использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента;	8
	-реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.	8
	Владеть: - навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;	10
- навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;	10	
- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.	10	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3,4	6,7,8	180/5	90	90	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

Раздел 1. Методологические и теоретические проблемы современной психосоматической медицины.

1.1. Определение понятия «психосоматика». История изучения проблемы психосоматических взаимоотношений.

Определение понятия и история психосоматики. Предмет исследования. Влияние психического состояния на соматическое. Положение психосоматики в общей медицине. Психосоматические методы исследования. Факторы, способствующие развитию психосоматической патологии у различных возрастных групп. Условия развития заболевания при психосоматических болезнях. Эпидемиология психосоматических расстройств. Частота психосоматических жалоб и заболеваний. Транскультурная психосоматика. Психосоматика и социальные классы. Близнецовый метод и проблематика «предрасположенность-окружающая среда». Влияние среды. Центральная нервная система и психосоматические реакции. Нейрофизиологические предпосылки и патогенетические механизмы развития психосоматических расстройств. Нейродинамические механизмы соматических проявлений эмоциональной нестабильности. Функциональная патология больших полушарий. Фармакологические и

эндокринные воздействия на большие полушария. Психонейроэндокринология и психонейроиммунология. Нейроморфологические изменения при психосоматических расстройствах. Значение психосоматической патологии в современной медицинской практике.

1.2. Теоретические концепции этиологии психосоматических расстройств.

Формирование психосоматического симптома в результате личностной диссоциации, конверсии эмоционального переживания в ощущение; разрешения конфликта (отреагирования) в вегетативной нервной системе; использования незрелых психологических защит; нарушения объектных отношений, потери объекта; нарушения самовыражения, дефекта сублимации; ресоматизации функций Я; личностных особенностей в форме алекситимии. Теория стресса Ганса Селье. Нейрофизиологическое, психоэндокринное и психоиммунное направления в психосоматике. Концепция враждебности. Биопсихосоциальные модели и системно-теоретический подход в психосоматике. «Психосоматическая» семья. Общие сведения о симптомах психосоматических нарушений. Психосоматические и соматопсихические взаимовлияния и болезнь. Классификация психосоматических расстройств по E. Bleuler. Психосоматические теории и модели. Принципы формирования личности и ее влияние на возникновение и течение психосоматической патологии. Психосоматическая личность и ее особенности. Алекситимия и психосоматическая структура. Характерологически ориентированные направления и типологии личности. Болезнь как конфликт - психоаналитическая концепция психосоматики. Психодинамические концепции и «гипотеза специфичности» психологических факторов в генезе психосоматозов. Конверсионная модель. Теория де- и ресоматизации М.Шура. Психосоматическая концепция А. Мичерлиха. Теория специфического для болезни психодинамического конфликта Ф. Александера. Новые психосоматические концепции и интерпретационные схемы, используемые при объяснении этиологии психосоматических заболеваний: инфантилизм, эмоциональная незрелость, агрессивность, амбивалентность, перфекционизм, выученная беспомощность. Учение И.П.Павлова об условных рефлексах и психосоматическая медицина в свете теории научения. Психосоматические заболевания как специфическое телесное и душевное состояние. Эмоции отрицательные и положительные, их влияние на здоровье человека. Концепция стресса. Интегративные модели. Интегративная модель здоровья, болезни и болезненного состояния по Вайнеру. Различная природа болезни, чувства болезни и страдания. Биопсихосоциальная модель. Медицинская антропология Виктора Вайцеккера.

Раздел 2. Основы организации психолого - диагностической деятельности врача общей практики

2.1. Психология терапевтического процесса.

Психическое состояние больного. Психоэмоциональная составляющая болезни. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с больными, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». Принципы медико-психологического сопровождения пациентов с сердечно-сосудистой патологией: эргопатический (избыточная пунктуальность, стремление к достижению успеха), гармоничный (уход в работу),сенситивный (эмоциональная чувствительность,низкая пластичность, тенденция фиксации на своих проблемах) типы отношения к болезни (ТОБ), диагностика. Большая зависимость от социального окружения, высокая степень тревожности; с хроническими кожными заболеваниями: две группы пациентов в зависимости от психоэмоциональных факторов в их развитии: дерматозы психоэмоциональные, в возникновении которых психические факторы играют большую роль и дерматозы в этиологии которых нервно-

психические факторы играют второстепенную. Не доминирующую роль. Способность противостоять стрессам. Роль стресса и снятие напряженности.

2.2. Методы клинической и психологической диагностики психосоматических заболеваний.

Клинико-биографический метод в психосоматике. Особенности диагностического интервью с психосоматическими пациентами: основные вопросы, изучение анамнеза по принципу «от симптома - к ситуации, жизненному сценарию и личностным особенностям», «провокационный» характер беседы. Мультимодальность – как ведущий принцип исследований в психосоматике. Многосетевая диагностика психосоматических расстройств. Психологические тесты в психосоматической практике, проективные методы исследования. Профессиональная готовность врача к работе с пациентами в лечебном образовательном учреждении. Система альтернативного медико-психологического сопровождения, на этапе пребывания в лечебном учреждении. Принципы медико-психологического сопровождения пациентов лечебном учреждении: ориентация на позитив в поведении и характере; социальная адекватность и индивидуализация; и др. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

Раздел 3. Методологические основы психотерапевтического сопровождения в психосоматической медицине.

3.1. Технологии психотерапевтической поддержки

Методы психотерапии, применяемые в психосоматике. Модель конфликта в позитивной психотерапии применительно к психосоматической медицине. Использование суггестивных методов воздействия в клинической практике. Специальные психотерапевтические техники, используемые в соматической клинике: психодинамическая психотерапия (психоанализ), гештальт-терапии, когнитивно-поведенческая, символдраматическая, телесно-ориентированная психотерапия, нейролингвистическое программирование. Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям пациентов, подростков, родителей. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение взрослого населения, подростков в лечебном учреждении, и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство с ребенком, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения пациентов в лечебном учреждении.

3.2. Основы организации психотерапевтического сопровождения пациентов психосоматического профиля.

Модель медико-психологического сопровождения пациентов психосоматического профиля в лечебном учреждении и ее составляющие. Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия врача/психолога- консультанта, где взаимодействующими сторонами выступают: дети, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-врач); деятельностный (представлен медико- психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико-психологической поддержки пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении); комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие пациента с врачом.

3.3. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс.

Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Человек как индивид как носитель определенных природных, биологических особенностей. Познание человека как индивида. Понятие личности в психологии как особый способ существования человека — существование его как члена общества, как представителя определенной социальной группы. Личность как совокупность качеств человека, приобретаемых индивидом в процессе взаимодействия с человеческим сообществом, результат усвоения общественных, по своей природе, правил поведения и деятельности. Качества личности. Индивидуальность (от лат. *individuum* — неделимое) как высший уровень интеграции человека по отношению к индивидууму и личностному уровням. Своеобразие и неповторимость человека как индивида и личности. Развитие индивидуальности, жизненный путь человека.

3.4. Коммуникативные технологии психологической поддержки.

Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям пациента. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых, развивающих психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико-психологического сопровождения.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Исползуемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Практические занятия				ОК-4	ОК-5	ОК-8	ПК-13			
Раздел 1. Методологические и теоретические проблемы современной психосоматической медицины.	32	32	32	64							
1.1.Определение понятия психосоматика». История изучения проблемы психосоматических взаимоотношений.	16	16	16	32	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
1.2. Теоретические концепции этиологии психосоматических расстройств.	16	16	16	32	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	РИ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
Раздел 2. Основы организации психолого-диагностической деятельности врача общей практики	28	28	28	56							
2.1. Психология терапевтического процесса.	14	14	14	28	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	АТД, МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
2.2. Методы клинической и психологической диагностики психосоматических заболеваний.	14	14	14	28	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	АТД, МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
Раздел 3. Методологические основы психотерапевтического	30	30	30	60							

сопровождения в психосоматической медицине.												
3.1. Технологии психотерапевтической поддержки.	8	8	8	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ДИ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр	
3.2. Основы организации психотерапевтического сопровождения пациентов психосоматического профиля.	8	8	8	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ДИ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр	
3.3. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс.	7	7	7	14	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	АТД, МК, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр	
3.4. Коммуникативные технологии психологической поддержки.	7	7	7	14	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ДИ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр	
ИТОГО	90	90	90	180					% использования инновационных технологий от общего числа тем -20%			

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т – тестирование, мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия; проводится в начале занятия в виде тестирования.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач.

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбрать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится в виде проверки выполнения индивидуальных письменных заданий, решения ситуационных задач.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий в письменной или устной форме, в форме тестового контроля. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

1. Тестовый контроль знаний.

Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на	75-71	4-

поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В
Отсутствие на занятии	0	журнале не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Клиническая психология: учебник для вузов, изд.4-е, перераб. и доп. Под ред. Б.Д. Карвасарского. Предназн. для студ. мед. вузов. Изд.СПб:Питер,2013 г.-864 с.

3.Немов Р.С. Психология в 3-х томах.Том1.Общие вопросы психологии. - М.:Изд-во Юрайт,- 2013.ГРИФ МО РФ

б) Дополнительная

1. Методические рекомендации по курсу психологии для студентов медицинских вузов / Под ред. проф. Н.Н.Седовоп. - Волгоград, 2000.

2.Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. Изд-во СПб: Питер, 2013. – 713 с.

3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология в 4-х т. Т.2. –М.: Изд-во Академия 2012.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной

	медицинская библиотека (ФЭМБ)	системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга

		читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Психологическое сопровождение пациента стоматологического профиля» проходят на кафедре госпитальной терапии, которая находится на базе ОБУЗ «Городской клинической больницы №3», расположенном по адресу ул. Постышева, 57/3.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), кабинет зав.кафедрой, лаборантская, конференц-зал, лаборатория.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине на кафедре имеется одна аудитория, которая укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (1)	Столы, стулья, доски. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Acer Aspire, Acer Extensa 5220, субноутбук Lenovo IdeaPad S9-2B, мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200, проектор Epson EB-X6). Учебно-наглядные пособия (таблицы).

3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Психология и педагогика	+	+	+
2	Нормальная физиология	+	+	

Рабочая программа разработана: к.пед.н., доцент Пчелинцева Е.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра психологии и педагогики

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Психологическое сопровождение пациентов стоматологического профиля**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	6-8 семестры
2. ОК-5	<u>готовностью к</u> саморазвитию, самореализации, <u>самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	6-8 семестры
3. ОК-8	<u>готовностью к работе в коллективе,</u> толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия,	6-8 семестры
4. ПК-13	<u>готовностью к</u> просветительской деятельности по устранению факторов риска и <u>формированию навыков здорового образа жизни</u>	6-8 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - закономерности и теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать личностный, деятельностный, культурологический, 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий 	зачет, 8-й семестр

		<p>антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. 		
2.	ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - роль психологии как психологической науки изучающей закономерности этапов психического развития и формирования личности на протяжении онтогенеза человека от рождения до старости; - общие и индивидуальные особенности психики, детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп; - понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе; - понятия самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения. 		
	ОК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; - закономерности формирования социальных отношений, с учетом возрастных психологических особенностей субъектов взаимодействия; - стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять психологические особенности личности; - осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на 		

		антропологический подход. Владеет: - методикой межличностного взаимодействия.		
	ПК-13	Знает: - учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения; взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»; - критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования. Умеет: - формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; - реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; - использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; - реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения. Владеет: - навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; - навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; - методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль включает 50 заданий на компетенцию ОК-4, 50 заданий на компетенцию ОК-5, 50 заданий на компетенцию ОК-8 и 50 заданий на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. ФУНКЦИЯ ПСИХИКИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОБЩЕНИЕ:

- 1) коммуникативная;
- 2) убеждающая;
- 3) динамическая;
- 4) гуманистическая;

Правильный ответ: 1

2. КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

- 1) средствами речевой коммуникации;
- 2) рефлексивной составляющей
- 3) средствами обучения;
- 4) знаниями

Правильный ответ: 1

3. МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА (ПО Р.ВИЧУ):

- А) сакральная;
- Б) гуманистическая;
- В) авторитарная;
- Г) демократическая;
- Д) оптимистическая.

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовые задания по курсу «Психология общения «врач пациент» составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и определите для каждой ситуации вид эффекта общения.

Примеры:

Задача 1.

Пациент 45 лет находится в течении месяца на лечении в кардиологическом отделении. Он очень сомневается во всех процедурах, которые ему проводят по назначению врача, не верит в успех лечения. При проведении процедур спорит с медсестрой, на лице часто ухмылка, может не явиться на назначенные исследования. Медсестра попыталась побеседовать с пациентом, но он не слушает ее, грубит, прячет глаза. Медсестре удалось выяснить в ходе беседы, что пациент имеет негативный опыт общения с медперсоналом.

Эталон ответа: Эффект общения – отрицательный трансфер.

Трансфер (перенос) – тенденция в настоящем видеть прошлое, прибегать к использованию старых способов восприятия и реагирования, исключая всякую новую информацию. Если трансфер существует, то он совершенно реален для человека и всякая противоречащая ему информация отвергается.

В клинической практике в случае наличия переноса клиент начинает взаимодействие с врачом как с кем-то другим (матерью, отцом, и др.). Для клиента это происходит бессознательно. Терапевт чувствует перенос по эмоциональным, поведенческим реакциям клиента, как оказываемое на него давление вести себя по отношению клиента так, чтобы это напоминало ему о прежних отношениях. Пациент сам не понимает, почему он «влюбляется» во врача или начинает его ненавидеть.

З. Фрейд усматривает в этом следующую причину: люди строят свои взаимоотношения в настоящем, воспроизводя эмоционально значимые аспекты и впечатления своего прошлого. Восприятие любого нового человека соотносится с субъективными представлениями, хранящимися в памяти.

Мы бессознательно оцениваем людей, используя тот опыт памяти, в котором заложены представления о наиболее значимых фигурах, которые когда-то оказали на нас определенное воздействие. Настоящее обычно представляет собой проекцию более ранних реакций, и этот механизм, формирующий то, что называется трансфером, лежит за пределами сознания.

Усилению трансферных реакций, проявлению эффекта «экрана проекций» способствуют:

- сохранение партнером внешней пассивности и нейтральности;
- проявление им заинтересованности вашей личной жизнью;
- его активное слушание вас.

Именно так чаще всего ведет себя врач, в особенности психотерапевт. Психодинамическая психотерапия специально направлена на работу с трансферными реакциями клиента (больного). Трансфер в психотерапевтической практике используется как способ, с помощью которого пациент вспоминает то, что забыл, то есть то, что является бессознательным источником его психологических страданий.

Задача 2.

В неврологическом отделении находится одинокая пациентка 75 лет, которая при беседе со знакомой рассказала, что постовая медсестра К. относится к ней не так, как к другим пациенткам. В палате часто присаживается к ней, рассказывает ей о своей дочери, оберегает ее от негативной информации, угощает ее собственной выпечкой.

Во время совместного чаепития медсестра К. рассказала, что 2 недели назад у нее умерла мама, и она очень тяжело переживает потерю близкого человека, а в пациентки она видит черты своей мамы и ей после общения с ней легче смирится с утратой.

Эталон ответа: Эффект общения – контртрансфер

Сам врач тоже может испытывать какие-то чувства по отношению к пациенту, исходящие из его прошлого. Это явление называется контртрансфером.

Контртрансфер усиливается во времена переживания стрессовых событий и неразрешенных конфликтов в жизни самого врача. Контртрансфер может быть рассмотрен как реакция на внутреннюю дисбалансировку, которая проявляется в виде гнева к клиенту, раздражения, боязни клиента.

Контртрансфер обладает громадной эмоциональной силой, которая может подорвать обычно доброжелательно-нейтральную позицию врача.

Сдерживание и переработка контртрансфера у опытного клинициста приводит к «расщеплению» в функционировании. В эти моменты одновременно действует и та «часть», которая реагирует чувственно, субъективно, и та «половина», которая наблюдает за происходящим честно и объективно.

Профессионал умеет вовремя заметить в себе особое эмоциональное состояние в связи с общением с партнером. Может различить когда это искусственное внедрение чего-то постороннего (в результате эмоционального заражения) или чувства другого вызывают какие-то его собственные ассоциации, переживания (механизм эмпатии), или общение с другим вызывает чувства, которые врач не связывает с собой, но которые являются проявлением его бессознательного и требуют проработки.

Наиболее трудным для начинающих врачей является умение сдерживать и анализировать эротические трансферы, которые стимулируют эротизированные контртрансферы. По данным ВОЗ процент врачей (вне зависимости от их специальности), имеющих эротические контакты с пациентами, достигает 5-10%. Запрет на интимные отношения с пациентами звучит в клятве Гиппократова, поскольку подобные явления ставят под угрозу процесс лечения.

Таким образом, в процессе общения с клиентами врач:

- отслеживает свое состояние, свои переживания;
- видит, слышит, чувствует, понимает своего партнера, его внутренний мир, ту информацию, которую он передает,
- отличает свое отношение к этой информации от своего отношения к клиенту,
- фиксирует особенности возникающих между ним и клиентом взаимоотношений и эффекты взаимодействия.

Задача 3.

В терапевтическом отделении на лечении находится женщина 50 лет. Женщина замужем, имеет двух дочерей, которые живут в другом городе и не имеют возможности часто навещать ее. Женщина очень чутко относится к своему здоровью, на процедуры приходит за 30-40 минут до назначенного срока, внимательно слушает и записывает все, что ей говорит медсестра. Делится с ней своими семейными проблемами. Ежедневно после процедур пытается отблагодарить ее небольшим подарком (шоколадкой, конфеткой).

Эталон ответа: Эффект общения – положительный трансфер

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и</u>	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством</u>	<u>Умеет</u> <u>Не может</u>

	<p><u>без ошибок</u> использовать личностный, деятельностный, культурологически й, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>использовать личностный, деятельностный, культурологически й, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия., <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p><u>преподавателя</u> использовать личностный, деятельностный, культурологически й, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p>Владеет Самостоятельно методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>использовать личностный, деятельностный, культурологически й, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p>Владеет Не способен пользоваться методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>
ОК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности.</p> <p>Владеет уверено, правильно и самостоятельно методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности., <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения.</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности.</p> <p>Владеет Самостоятельно методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности.</p> <p>Владеет Не способен пользоваться методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения.</p>
ОК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и</u></p>	<p>Умеет <u>самостоятельно</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u></p>

	<p><u>без ошибок</u> определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход.</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно методикой межличностного взаимодействия.</p>	<p>определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно методикой межличностного взаимодействия.</p>	<p><u>преподавателя</u> определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход.</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно методикой межличностного взаимодействия, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен пользоваться методикой межличностного взаимодействия.</p>
ПК-13	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход,</p>	<p><u>Умеет</u> <u>самостоятельно</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход,</p>	<p><u>Умеет</u> Не может формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий</p>

	<p>обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><u>Владеет</u> уверено, правильно и самостоятельно навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><u>Владеет</u> Не способен пользоваться навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Психология и педагогика

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Цель – формирование у студентов психолого-педагогического, этического, деонтологического мировоззрения как фундамента для изучения дисциплин профессионального цикла, и для последующей профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов общей психологии как научной области познания, ее сущностных понятий: индивид, субъект деятельности, индивидуальность, личность, психические свойства личности, психические состояния эмоционально-волевой регуляции, индивидуально-психологические особенности человека;
- освещение ключевых разделов педагогики: теории обучения (дидактика), теории и методики воспитания, управление образовательными системами;
- формирование знаний об основных закономерностях психического развития и личностного роста;
- обучение использованию понятийного аппарата при изучении ведущим тем современной психологии и тенденций ее развития, ведущих психологических теорий и концепций по проблемам сознания, деятельности личности, мышления, мотивации и т. п.;
- формирование умений работать с первоисточниками, психолого-педагогической литературой, законодательными актами, субъектами образовательного процесса;
- формирование умений использовать инновационные методы и приемы обучения;
- формирование навыков устанавливать и поддерживать деловые контакты с различными категориями пациентов и их близкими.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Психология и педагогика» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки использования категориального аппарата психологической, педагогической наук для реализации различных целей профессиональной деятельности, основы профессионального мышления специалиста, позволяющих осознать и концептуализировать окружающую действительность с позиции общепсихологического знания. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки использования современных технологий обучения, методов и приемов воспитания, а также формируется умение устанавливать и поддерживать деловые контакты с различными категориями пациентов и их близкими, закладываются основы педагогического мышления.

Для изучения данной дисциплины студент должен обладать знаниями основ биологии, физиологии; анатомии человека.

Освоение дисциплины «Психология и педагогика» является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; медицинская реабилитация; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; педиатрия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; - основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - основные закономерности, теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. 	<p>8</p> <p>10</p>
ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности формирования проблемного поля современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения, закономерности психологические особенности взаимоотношений врача и пациента; - понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе; - понятия самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования; - современные подходы к организации учебного процесса в медицинском вузе. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; - применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; - определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использованием методики межличностного общения; - вербальными и невербальными средствами коммуникации; - методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования. 	<p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ОК- 8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраст; - принципы ориентация на позитив в поведении и характере детей. 	

	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; - осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; - методикой получения информации от граждан. 	8
		8
ПК- 13	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; - формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; - рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); - проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; - реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; - навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; - навыками пропаганды здорового образа жизни; - навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни. 	8
		8
		8
		8
		10
		10
		10
		10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной ра-	Часы самостоятельной работы	

			боты		
1	1	72/2	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Психолого-педагогические основы медицинского образования

1.1. Психология и педагогика в высшем медицинском образовании, грани взаимодействия педагогики, психологии и медицины.

Психология и педагогика как научные отрасли знания. Психология как наука о закономерностях функционирования и развития психики как особой, наиболее совершенной формы адаптации живых организмов к окружающей среде. Определение общей психологии как теоретическое и экспериментальное направление психологии, в рамках которого уточняются ее предмет, основные понятия, категориальный строй, развиваются методология, принципы, осуществляется разработка исследовательских и диагностических методов. Педагогика как наука, педагогические составляющие деятельности врача-стоматолога. Предмет и методы педагогики. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, усвоение, научение, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Гуманизация образования как общепедагогический принцип. Образование как общечеловеческая ценность. Гуманистические функции, цели и содержание современного образования. Определение педагогической психологии, как раздел психологии, изучающий психологические вопросы воспитания и обучения, в частности, закономерности присвоения социального опыта в условиях специально организованного обучения, формирования общественно значимых качеств личности, индивидуальных психологических особенностей участников образовательного процесса, влияющих на результаты обучения и воспитания. Определение медицинской и клинической психологии, роль, значение. Ведущие –направления – ознакомление с психологическими аспектами профилактики, возникновения, протекания, исхода соматических заболеваний, психологическими методами воздействия на пациента и его ближайшее окружение, индивидуальными особенностями адаптации пациента к социальной среде, психологической поддержкой медицинского персонала.

1.2. Психология познавательных психических процессов, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача-стоматолога.

Общая характеристика познавательных процессов. Понятие ощущения. Классификация ощущений: интероцептивные, проприоцептивные, экстероцептивные. Свойства ощущений. Количественные характеристики ощущений: нижний абсолютный порог, верхний порог ощущений. Основной психофизический закон Вебера-Фехнера. Нарушения процессов ощущений. Понятие восприятия. Процесс формирования образа восприятия. Образ как переход от действия к мысли. Активность восприятия. Свойства восприятия: константность, предметность, целостность, обобщенность. Сравнительная характеристика ощущений и восприятия. Ощущения и восприятие в лечебно-диагностическом процессе. Внутренняя картина болезни. Адекватность восприятия – необходимая предпосылка профессиональной деятельности врача. Понятие внимания. Анатомо-физиологические основы внимания. Виды внимания: произвольное, непроизвольное, постпроизвольное. Свойства внимания: объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение, избирательность. Условия улучшения внимания врача. Внимательность как свойство личности врача. Представление: понятие, свойства и функции. Приемы развития представлений. Воображение: понятие, виды функции. Приемы развития воображения. Понятие памяти. Физиологические основы процессов памяти. Виды памяти: двигательная, эмоциональная, образная, символическая. Непроизвольная и произвольная память, сенсорная, кратковременная, оперативная и долговременная память. Мнемические процессы: запоминание, сохра-

нение, воспроизведение, забывание и реминесценция. Память в работе врача. Факторы, влияющие на эффективность запоминания (контекст, привычность материала, мотивация, установки, уровень понимания и др.). Факторы, влияющие на забывание (возраст, не использование материала, интерференция, подавление и др.). Нарушения памяти. Понятие мышления. Виды мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, вербально-логическое. Операции мышления. Единицы мыслительной деятельности: образ, понятие, суждение, умозаключение. Психология понимания. Творческое мышление и его роль в работе врача. Творческое мышление и креативные способности. Особенности интеллектуальной деятельности врача. Клиническое мышление врача. Интеллект и его структура. Основные подходы к пониманию интеллекта. Функциональная асимметрия головного мозга и способности. Методы оценки интеллекта. Диагностический процесс и интеллектуальная деятельность врача. Чувства и эмоции. Понятие эмоции. Классификация эмоциональных проявлений. Условия возникновения эмоций. Эмоции и познавательные процессы. Эмоции и мотивы. Основные критерии классификации и виды эмоций. Структура эмоций. Нейрофизиологический компонент эмоции. Мозговая организация эмоций. Функции эмоций. Нейрофизиологический компонент эмоции. Мозговая организация эмоций. Экспрессивный (выразительный) компонент эмоций: мимика, жесты, позы тела, акустические характеристики речи, интонационная структура речи. Внутренний компонент эмоций – субъективное переживание эмоций. Функции эмоций. Формы переживания эмоций: эмоциональный тон ощущений, собственно эмоции, аффекты, настроение, чувства. Фундаментальные эмоции по К. Изарду: интерес–возбуждение, удивление, горе-страдание, гнев, отвращение, презрение, страх, стыд, вина. Дифференциальные теории эмоций. Эмоции в работе врача. Изменение и нарушения эмоций. Эмоции и стресс. Стресс и особенности его переживания. Длительные деформации психологического пространства и «стресс жизни». Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Регуляция эмоционального состояния человека в условиях стресса.

1.3. Психолого - педагогические основы организации образовательного процесса в медицинском вузе.

Обучение как двусторонний процесс взаимодействия субъектов образовательного процесса. Обучение - деятельность, обеспечивающая овладение знаниями, умениями и навыками. Обучение всегда процесс активного взаимодействия обучающего и учащегося. Цели и содержание обучения. Модели и принципы обучения. Преподавание в вузе - развивающее обучение. Понятие теории обучения в психологии. Развивающее обучение. Теория обучения. Формы организации учебного процесса. Образовательная диагностика – педагогический контроль и самоконтроль. Понятие о педагогической системе и общая характеристика системы образования. Педагогический процесс как целенаправленное взаимодействие педагогов и учащихся, направленное на решение развивающих и образовательных задач. Закономерности и принципы организации педагогического процесса. Педагогические составляющие профессиональной деятельности врача-стоматолога.

1.4. Психология личности, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача-стоматолога. Обучение, значимое для личности.

Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача-стоматолога. Обоснование личностно - ориентированного подхода в обучении. Проблемы и особенности обучения врача. Принципы личностно - ориентированного обучения. Личностная составляющая обучения, значимого для личности: умение находить смысл ситуации. Методика рефлексии процесса обучения, значимого для личности.

1.5.Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания; их использование в профессиональной деятельности врача-стоматолога.

Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания. Обучение как составная часть педагогического процесса. Образовательная, воспитательная и развивающая функции обучения. Деятельность учителя и учащегося в процессе обучения. Учение как вид деятельности учащегося и его мотивация. Логика учебного процесса и структура процесса усвоения знаний. Виды обучения и современные дидактические концепции. Понятие и классификация методов обучения. Воспитание в целостном педагогическом процессе. Воспитание как специально организованная деятельность по достижению целей образования. Специфика воспитания и его отличия от обучения. Цели и принципы гуманистического воспитания. Сущность личности в гуманистической концепции воспитания. Воспитание как процесс усвоения общечеловеческих ценностей. Формирование базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе. Самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского (стоматологического) образования. Необходимость формирования у врача-стоматолога готовности к непрерывному самообразованию, повышению квалификации, личностное и профессиональное самоопределение в процессе обучения. Современные подходы к организации учебного процесса в медицинском вузе.

Раздел 2. Психолого - педагогические основы деятельности врача - стоматолога.

2.1.Психолого - педагогические основы профессионального общения. Учет индивидуальных и возрастных особенностей при общении с пациентами, их учет в деятельности врача-стоматолога.

Психологические подходы к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. Обобщенные представления о психологическом содержании возрастных этапов развития человека. Основные теории научения. Учет возрастных особенностей и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача-стоматолога. Ситуации психолого- педагогического общения в работе врача. Барьеры общения. Условия эффективного общения. Возрастные особенности развития личности. Общение в триаде «врач-медсестра- пациент».

2.2.Элементы социальной педагогики и психологии и их учет в деятельности врача-стоматолога.

Проблемное поле современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения. Психологические особенности взаимоотношений врача и пациента. Стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации. Психологические модели взаимодействия врача и пациента.

2.3.Профилактическая медицина в работе врача.

Психолого-педагогические выводы и практические рекомендации врачу стоматологу для его профессиональной деятельности. Отношение к здоровью –проблемы и опора для действия: практический подход. Значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни». Самосознание и образ тела. Стресс, психологические и психосоматические реакции на него. Общий адаптационный синдром, психологические способы защиты от стресса. Внутренний конфликт и психологическая защита. Отношение человека к болезни и работа о здоровье. Психологические аспекты формирования мотивации к сохранению стоматологического здоровья и психологические последствия стоматологических заболеваний.

2.4.Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии.

Государственный образовательный стандарт. Педагогический процесс как система. Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования, основные формы обучения. Методы и средства подготовки. Контроль и оценка результатов обучения.

2.5. Основы медико-просветительской деятельности врача-стоматолога.

Педагогические аспекты деятельности врача-стоматолога: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. Общественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и его отдельных групп. Важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья: социально-экономические условия и образ жизни, экологические и природно-климатические, биологические (наследственность, этнические особенности, возраст, пол) факторы, уровень и организация медицинской помощи.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-4	ОК-5	ОК-8	ПК-13			
1. Психолого-педагогические основы медицинского образования	10	10	20	16	36							
1.1. Психология и педагогика в высшем медицинском образовании, грани взаимодействия педагогики, психологии и медицины.	2	2	4	2	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, С
1.2. Психология познавательных психических процессов, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача-стоматолога.	2	2	4	2	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РИ, РЗ	Т, Пр, С, РЗ, Д
1.3. Психолого – педагогические основы организации образовательного процесса в медицинском вузе.	2	2	4	4	8	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РИ, ДИ, РЗ	Т, Пр, С, РЗ
1.4. Психология личности, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача-стоматолога. Обучение, значимое для личности.	2	4	6	4	10	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, МГ, РЗ	Т, Пр, С, РЗ, Д

1.5.Современные психолого- педагогические методы и технологии обучения и воспитания; их использование в профессиональной деятельности врача-стоматолога	2	-	2	4	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, Пр, С, РЗ
2.Психолого - педагогические основы в деятельности врача- стоматолога	8	8	16	20	36							
2.1.Психолого - педагогические основы профессионального общения. Учет индивидуальных и возрастных особенностей при общении с пациентами, их учет в деятельности врача-стоматолога.	2	4	6	4	10	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, АТД, РЗ	Т, Пр, С, РЗ
2.2.Элементы социальной педагогики и психологии и их учет в деятельности врача-стоматолога.	2	-	2	4	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	МК, РЗ	Т, Пр, С, РЗ
2.3.Профилактическая медицина в работе врача. Психолого-педагогические выводы и практические рекомендации врачу стоматологу для его профессиональной деятельности.	2	2	4	4	8	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	РИ, РЗ	Т, Пр, С, РЗ, Д
2.4.Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии.	2	-	2	4	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, Пр, С, РЗ
2.5. Основы медико-просветительской деятельности врача-стоматолога.	-	2	2	4	6	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ, СРС	АТД, МК, РЗ	Т, Пр, С, РЗ
ИТОГО	18	18	36	36	72					% использования инновационных технологий от общего числа тем -25%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов, докладов (Р,Д), РЗ – решение практико-ориентированных заданий, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических

навыков (умений), Т – тестирование, мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), КЗ- контроль знаний, К – консультирование преподавателем, СРС – самостоятельная работа студента.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Форма текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии. Используются устный опрос, собеседование, решение практико-ориентированных заданий.

Устный опрос позволяет оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью. Собеседование со студентом устанавливает объем знаний студента по изучаемой теме, помогает проанализировать определенные проблемы изучаемой темы дисциплины.

Тестирование позволяет проверить владение терминологическим аппаратом, конкретными знаниями изучаемого раздела дисциплины.

Решение практико-ориентированных заданий помогает студенту применять полученные знания, формирует аналитическое мышление, помогает расширять кругозор.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие проводится в письменной или устной форме, в форме тестового контроля.

Примерные вопросы для собеседования, тестовые задания, практико-ориентированные задания представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по учебной дисциплине. Условием допуска студента к зачету является полное выполнение учебной программы по дисциплине.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Тестовые задания составлены с учетом представленных разделов в программе. На тестовые задания может быть один или несколько правильных вариантов ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов	80-86	4

преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Бордовская Н.В. Психология и педагогика [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений : [гриф] УМО/ Н.В. Бордовская, С.И. Розум. - СПб [и др.], 2014.

2. Психология для стоматологов [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. В. Кудрявая [и др.] ; под ред. Н. В. Кудрявой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б) Дополнительная

1. Педагогика [Текст] : учебное пособие по дисциплине "Педагогика и психология" (часть I "Педагогика") для студентов высших учебных заведений, обучающихся по педагогическим специальностям : [гриф] / Б. З. Вульф [и др.] ; под ред. П. И. Пидкасистого. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2011.

2. Логинов Ю.А. Личность и ее расстройства: электронное обучающе-контролирующее учебное пособие/ Ю.А. Логинов., С.В. Смирнова.- Иваново, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Психология для стоматологов / Под ред. проф. Кудрявой Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

2. Ларенцова Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")

3. Лукацкий М.А. Педагогическая наука: история и современность: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

4. Островская И.В. Психология: учебник (для студентов мед. училищ и колледжей) / И.В. Островская. - 2-е изд., испр. 2013.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства

Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям

Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Психология и педагогика» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются две учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории	

	академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (2)	Столы, стулья, доски. Учебное оборудование переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12). Учебно-наглядные пособия (таблицы).
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+
2	Медицинская реабилитация	+	+
3	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+
4	Безопасность жизнедеятельности	+	+
5	Педиатрия	+	+

Рабочая программа разработана: к.псх.н., доцент Овчинникова И.В.
Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.
Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Ивановская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра гуманитарных наук

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Психология и педагогика

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	1 семестр
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	1 семестр
ОК-8	<u>готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</u>	1 семестр
ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</u>	1 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; - основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - основные закономерности, теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностно- 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий 	<p>Зачет,</p> <p>1 семестр</p>

		го и межгруппового взаимодействия. Владеет: - методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.		
2.	ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закономерности формирования проблемного поля современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения, закономерности психологические особенности взаимоотношений врача и пациента; - понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе; - понятия самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования; - современные подходы к организации учебного процесса в медицинском вузе. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; - применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; - определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использованием методики межличностного общения; - вербальными и невербальными средствами коммуникации; - методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования. 		
	ОК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраст; - принципы ориентация на позитив в поведении и характере детей. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями 		

	<p>правил «информированного согласия»; - осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; Владеет: - методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; - методикой получения информации от граждан.</p>		
ПК-16	<p>Знает: - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования; - формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования. Умеет: - формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; - рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); - проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; - реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения. Владеет: - навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здоро-</p>		

		<p>вого образа жизни и отказу от вредных привычек;</p> <p>- навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;</p> <p>- навыками пропаганды здорового образа жизни;</p> <p>- навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>		
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль включает 60 заданий на компетенцию ОК-4, 60 заданий на компетенцию ОК-5, 60 заданий на компетенцию ОК-8 и 60. заданий на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. ВНЕШНИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА:

- 1) поза, мимика, интонация;
- 2) установки;
- 3) ощущения;
- 4) ожидания;

Эталон ответа: 1

2. ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- 1) информированность;
- 2) конкретность;
- 3) социальность;
- 4) совершенство;

Эталон ответа: 3

3. АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА СО СРЕДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) операцией;
- 2) действием;
- 3) деятельностью;
- 4) умением;

Эталон ответа: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль проводится на последнем занятии по дисциплине. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, практические задания).

Примеры:

Задание 1 (ситуационная задача).

Инструкция: определите для ситуации вид барьера общения.

В палату к пациенту вошла медсестра и с возмущением говорит пациенту, что он до сих пор не приготовился и не подошел на процедуру, которую ему назначил врач. Пациент, читая книгу и не поняв в чем его обвиняют, отказывается идти на процедуру.

Эталон ответа.

Барьер – последовательность взаимодействий.

Задание 2 (практическое задание).

Инструкция: назовите психологические методики диагностики психических состояний и свойств личности, определяя ее содержание.

Эталон ответа:

Диагностическая методика « Шкала самооценки» (Ч.Л.Спилберга, Ю.Л.Ханина)

Данная методика является надежным и информативным способом самооценки уровня тревожности в данный момент (реактивная тревожность как состояние) и личностная тревожность (как устойчивая характеристика человека). Личностная тревожность характеризует устойчивую склонность воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. Реактивная тревожность характеризуется напряжением, беспокойством, нервозностью. Очень высокая реактивная тревожность вызывает нарушения внимания, тонкой координации. Очень высокая личностная тревожность прямо коррелирует с наличием невротического конфликта, с эмоциональными и невротическими срывами и с психосоматическими заболеваниями. Но тревожность не является изначально негативной чертой. Определенный уровень тревожности – естественная и обязательная особенность активной личности. При этом существует оптимальный уровень индивидуальный уровень «полезной тревоги». Шкала самооценки состоит из 2 частей, отдельно оценивающих реактивную и личностную тревожность.

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ОК-4	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> к использованию методов психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>
ОК-5	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> использованием</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> использованием методики</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> использованием методики межлич-</p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> использовать методики межличностного</p>

	<p>методики межличностного общения; вербальными и невербальными средствами коммуникации; методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования.</p>	<p>межличностного общения; вербальными и невербальными средствами коммуникации; методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования.</p>	<p>ностного общения; вербальными и невербальными средствами коммуникации; методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>общения; вербальные и невербальные средства коммуникации; самостоятельно принять решения с учетом анализа условий социального окружения, изложить самостоятельную точку зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования.</p>
ОК-8	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; методи-</p>	<p>Владеет: <u>Не способен использовать</u> методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной</p>

	правила врачебной этики; методикой получения информации от граждан.	этики; методикой получения информации от граждан.	кой получения информации от граждан, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	этики; методикой получения информации от граждан.
ПК-13	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p>

	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>Владеет: <u>Не способен к формированию</u> у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; проведению мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; пропаганде здорового образа жизни; проведению оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра госпитальной терапии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н., проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Психология общения «врач-пациент»

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель и задачи дисциплины

Целями освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов системных знаний о закономерностях онтогенеза психики личности на каждом этапе возрастного развития и особенностях коммуникативного взаимодействия в диаде «врач - пациент» ;
- формирование у студентов практических умений для организации общения, комплексного психологического сопровождения пациентов и их семей, включающего психолого-педагогическую диагностику обследования, коррекцию психических процессов, позволяющей перейти к клиническим аспектам развития человека.

Задачи освоения дисциплины:

- освещение ключевых разделов психологии общения в диаде «врач- пациент»;– формирование знаний об основных закономерностях и показателях психического развития и формирования личности на различных возрастных этапах развития;
- обучение использованию знаний о технологии коммуникативного взаимодействия, психологической поддержки в диаде «пациент - врач»;
- формирование и усовершенствование практических умений использования моделей взаимоотношения медицинского персонала и пациентов, технологии взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого в диаде «врач- пациент»;
- формирование умений по использованию современных методов диагностики психического развития и его отклонений на основе владения пропедевтическими методами исследования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Психология общения врач-пациент» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Учебная дисциплина одна из дисциплин, относящаяся к вариативной части. Выбор данного направления обусловлен поиском подходов к осуществлению коммуникативного взаимодействия пациентов различного возраста в лечебно- профилактических учреждениях, и их семей, что является интегративным средством воздействия, позволяющее видоизменять организационную структуру лечебного процесса, систематизируя его и выполняя конкретные функции изменения технологии психологической поддержки в диаде « врач- пациент».

При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки психологического сопровождения взрослого населения, имеющих различной сложности заболевания, родственников оказавшихся в сложной жизненной ситуации.

Формирование умений осуществлять психолого-диагностическое обследование личности на различных возрастных этапах ее развития, на основе знаний о закономерностях и показателях психического развития и формирования личности, поможет студентам прогнозировать изменения и оценить динамику в различных сферах психического функционирования личности при медицинском и психологическом воздействии. В результате изучения специфики условий пребывания взрослого населения в ЛПУ(лечебно- профилактических учреждениях), способствует формированию у студентов профессиональные умения по использованию современных методов психологической поддержки в диаде « врач- пациент» ; диагностики психического развития и его отклонений на основе владения пропедевтическими методами исследования, используя знания о возрастных кризисах и закономерностях онтогенетического развития психики личности в период основных этапов жизни человека, приобретаются знания о выборе использовании методов психологических технологий взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого в диаде « врач-пациент».

Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения данной дисциплины, имеют большое значение для подготовки к производственной практике, владеющего

лично-преобразующими формами взаимодействия как со взрослым населением в ЛПУ, так и сопровождающих их родственников.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается, прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении дисциплин: психология и педагогика, нормальная физиология; психиатрия и наркология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компет енции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - основные закономерности теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. 	8 10
ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведущую роль психологии как психологической науки изучающей закономерности этапов психического развития и формирования личности на протяжении онтогенеза человека от рождения до старости; - основные направления психологии общения, общие и индивидуальные особенности психики, детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп; - понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе; 	

	<p>- понятия: самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; - определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики. 	<p>8</p> <p>8</p> <p>10</p>
ОК- 8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; - основные закономерности формирования социальных отношений, с учетом возрастных психологических особенностей субъектов взаимодействия; - стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента; - учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения; взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники – пациент». <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; - осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; - использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой коммуникативного общения; - вербальными и невербальными средствами общения - методикой межличностного взаимодействия. 	<p>8</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК- 13	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - популяризацию и распространение психологических знаний, развитие навыков психологической самопомощи и содействие развитию личности; - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - основные закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать у пациентов (их родственников/законных пред- 	<p>8</p>

	ставителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья;	8
	- использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента;	8
	- реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации;	8
	- использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении;	8
	- реализовать комплексно-психологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.	8
	Владеет:	
- навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;	10	
- навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;	10	
- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.	10	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3,4	6,7,8	180/5	90	90	Зачет

II. Учебная программа дисциплины

Раздел 1. Онтогенез психических процессов и личности человека.

1.1. Психология развития и возрастная психология как отрасль современной психологической науки.

Предмет психологии развития и возрастной психологии. Понятие возрастной психологии как отрасли психологической науки. Разделы возрастной психологии: детская психология, психология юности, психология зрелого возраста, психология старости (геронтопсихология). Основные задачи психологии развития и возрастной психологии как прикладной отрасли науки: исследование закономерностей онтогенетических периодов и разработка форм и методов обеспечения полноценного психологического развития человека на различных этапах онтогенеза; поиск наиболее оптимальных условий и способов организации деятельности и общения с учетом типологических закономерностей различных возрастных периодов; психологическая работа в период преодоления возрастных кризисов. Связи психологии развития и возрастной психологии с другими науками и отраслями психологии. Методы исследования в психологии развития и возрастной психологии. Использование в психологии развития и возрастной психологии общепсихологических методов (наблюдение, тестирование, анкетирование, анализ результатов деятельности) и специфических «поперечных» (возрастных) и «продольных» (лонгитюдных) срезов. Особенности применения констатирующей и формирующей стратегий в исследованиях по возрастной психологии. Основные концепции психического развития ребенка. Различные точки зрения на генотипическую и средовую обусловленность психического развития. Со-

отношение врожденных и в ходе жизнедеятельности приобретенных качеств индивида. Наследственность и социальная среда, их сущность и особенности влияния на психическое развитие. Биогенетический принцип в психологии. Нормативный подход к исследованию детского развития. Отождествление научения и развития. Теория трех ступеней детского развития. Концепция конвергенции двух факторов детского развития. Подходы к анализу внутренних причин психического развития. Концепция культурно-исторического развития психики Л.С. Выготского. Социально-опосредованный характер психического развития. Понятие социальной ситуации развития и «зоны ближайшего развития».

1.2. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии.

Понятие возраста. Особенности и специфика понимания возраста в психологии. Хронологический возраст. Возраст, как развитие психики и поведения, и его соотношение с количеством прожитых лет. Развитие психики, как непрерывный или дискретный процесс. Проблема периодизации психического развития. Критерии периодизации возрастного развития. Л.С. Выготский о стадийности развития. Возрастные новообразования как основание периодизации психического развития. Деятельностный подход к анализу психики личности. Роль деятельности в психическом развитии человека (С. Рубинштейн, А. Леонтьев). Понятие ведущей деятельности как главной движущей силы психического развития (Д. Эльконин, А. Запорожец). Психическая деятельность как продукт интериоризации внешней предметной деятельности субъекта (А. Леонтьев, П. Гальперин). Периодизация психического развития по Д.Б. Эльконину. Стадии развития взрослого человека. Роль и место знания концепций психического развития в профессиональной подготовке и практической деятельности психолога. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии. Возраст физический и возраст психологический. Две точки зрения на процесс развития ребенка в целом: 1) процесс развития непрерывен, поэтому четких границ, отделяющих один возраст от другого, не существует; 2) процесс развития дискретен: развитие идет неравномерно, то ускоряясь, то замедляясь, что дает возможность выделения стадий или этапов развития, качественно отличающиеся друг от друга. Три группы периодизации по Л.С.Выготскому: по внешнему критерию, по одному и по нескольким признакам детского развития. Основные принципы построения периодизации по Л.С. Выготскому: принцип историзма («изучать в развитии»), принцип ведущей деятельности. Кризисы – краткие, бурные стадии, в течение которых происходят значительные сдвиги в развитии. Периодизация Л.С. Выготского.

1.3. Развитие личности в условиях депривации.

Развитие – переход растущего организма на более высокую ступень. Процесс формирования человека или личности, которая совершается путем возникновения на каждой ступени новых качеств в результате его социализации и воспитания. Депривационные феномены как причина и следствие нарушенного развития. Сущность депривационных феноменов. Основные теории депривации. Виды и формы депривационных феноменов. Депривационные явления и ситуации. Сенсорная депривация. Коммуникативная депривация. Материнская депривация. Основные параметры нормы психического развития личности. Депривация и нарушенное развитие. Сущность и основные характеристики депривационных условий и особых условий развития личности. Особенности возможные тенденции развития личности в депривационных и особых условиях. Принципы профилактики депривационных явлений. Личностные особенности людей с отклонениями в развитии. Соотношение биологических и социальных факторов в процессе формирования личности в норме и патологии. Основные принципы исследования личности лиц с отклонениями в развитии. Особенности личности инвалидов. Система психологического анализа условий развития личности.

Раздел 2. Психологические и личностные аспекты взаимоотношений медицинского персонала и пациентов в лечебно - профилактических учреждениях.

2.1. Методологические и логические основы психологии общения медицинского персонала и пациентов в лечебно - профилактических учреждениях.

Степень научной разработанности проблемы. Предмет и задачи психологии общения как отрасли психологической науки. Социология коммуникации и психология общения. Общение как ведущая деятельность социолога. Речь как важнейшее средство общения. Виды речи. Психофизиологические основы речи. Логический подход к проблеме общения и понимания. Слово как элементарная осмысленная единица языка. Имена и понятия. Логические операции с именами. Причины недоразумений, связанные с употреблением имен в общении. Высказывания и выводы. Общая характеристика диалога. Вопросы и ответы. Аргументация как логико-коммуникативная процедура. Логические требования к ведению диалога.

2.2. Общение как восприятие людьми друг друга.

Проблема социальной перцепции и взаимопонимания. Психологическая структура восприятия человека человеком: восприятие его внешних признаков, соотнесение их с личностными характеристиками индивида и интерпретация на этой основе их поступков. Идентификация и эмпатия. Социально-психологические эффекты: ореола, первичности, новизны; стереотипы и этностереотипы, способы их нейтрализации.

2.3. Коммуникации в процессе организации совместных действий.

Психологические особенности выполнения сестринских манипуляций. Сущность и типы взаимодействия людей в процессе совместной деятельности. Методы управленческого воздействия на персонал. Служебные интриги как способ взаимодействия. Типичные ошибки общения и их коррекция. Основы трансакционного анализа Э.Берна. Социально-психологические методы принятия группового решения. Team building (командообразование) как способ оптимизации совместных действий.

2.4. Психологическая коррекция конфликтного общения.

Организационные конфликты: сущность, содержание, типология. Причины современных конфликтов в организациях. Общероссийские факторы. Экономический кризис и его конфликтологические следствия. Внутриорганизационные факторы конфликтности. Нарушения конфликтологических законов нормального функционирования и прогрессивного развития организации. Традиционные причины конфликтов субъективного характера: низкая культура общения, психологическая несовместимость работников, несоответствие стилей руководства и стилей подчинения, ошибки руководителей в конфликтах друг с другом, подчиненными и неофициальными лидерами данной организации. Обязательные операции руководителя по диагностике и разрешению внутриорганизационных конфликтов. Оптимальная технология разрешения организационных конфликтов. Понятие «модель решения конфликта». Зависимость выбора модели решения конфликта от его диагноза. «Силовая» модель, условия ее применения, возможности и ограничения. Компромисс как модель решения конфликта и условия его применения. Интегративная модель, ее универсальность, эффективность и сложность. Консенсус – оптимальная форма разрешения конфликта. Условия консенсуального решения проблем делового общения. Исходы конфликта: примирение, выигрыш одной из сторон, обоюдный выигрыш, перерастание одного конфликта в другой, затухание. Значимость понятия «стратегия» и «тактика» в конфликтологии. Необходимость различения стратегии и тактики участников конфликта. Взаимосвязь моделей решения конфликтов со стратегией и тактикой поведения конфликтеров и посредников конфликта. Зависимость конфликтной стратегии от целей, ресурсов и личностных особенностей оппонентов. Классификация стратегий конфликтеров. Разновидности конфликтологических тактик. Проблема реализации стратегии и тактики решения конфликта. Социально-психологическая характеристика конфликтов. Типология конфликтов. Управление конфликтной ситуацией. Стратегии и алгоритм разрешения конфликтов. Психологическая коррекция кон-

фликтного общения. Способы предъявления претензий сотрудникам и критики подчиненных. Психологические трудности в процессе общения. Стилль самоутверждения личности в общении. Влияние самооценки на содержание и способы общения. Проблема застенчивости в психологии общения. Феноменология застенчивости. Повышенная склонность к самоанализу у застенчивых людей. Распознавание застенчивости. Причины застенчивости. Основные способы психопрофилактики застенчивости. Развитие уверенности в себе как фактор оптимизации общения.

Раздел 3. Теории и практика психологического сопровождения взрослого населения и подростков в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент-врач».

3.1. Теоретико-методологические основы построения взаимоотношений «врач-больной» в лечебном учреждении.

Модель психологического сопровождения взрослого населения и подростков в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент-врач». Модель и ее составляющие модули: целевой (включает в себя актуализацию исследуемой проблемы в соответствии с социальным заказом общества); концептуальный (ориентирует на теоретические и практические исследования в области обозначенной проблемы); взаимодействия (предполагает многометодные действия помощника фельдшера, врача, где взаимодействующими сторонами выступают: родственники, родители, семья, и т.д.); содержательного (состоит из деятельности студий: «Я-Пациент», «Я- Помощник фельдшера», «Я- врач» и диагностической программы); деятельностный (представлен психологической составляющей); результативный (критерии, уровни и результат медико- психологической поддержки взрослого населения, подростков на этапе пребывания в лечебном учреждении). Комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие мед. персонала - пациентов лечебного учреждения.

3.2. Психология терапевтического процесса.

Профессиональная готовность врача к работе с пациентами с травмами челюстно-лицевой области, опорно-двигательного аппарата. Принципы медико-психологического сопровождения пациентов с сердечно-сосудистой патологией: эргопатический (избыточная пунктуальность , стремление к достижению успеха), гармоничный (уход в работу),сенситивный (эмоциональная чувствительность,низкая пластичность, тенденция фиксации на своих проблемах) типы отношения к болезни (ТОБ), диагностика. Большая зависимость от социального окружения, высокая степень тревожности; с хроническими кожными заболеваниями: две группы пациентов в зависимости от психоэмоциональных факторов в их развитии: дерматозы психоэмоциональные, в возникновении которых психические факторы играют большую роль и дерматозы в этиологии которых нервно- психические факторы играют второстепенную. Не доминирующую роль. Способность противостоять стрессам. Роль стресса и снятие напряженности. Психическое состояние больного. Психоэмоциональная составляющая болезни. Диагностическая методика, активизирующая психологическую поддержку пациентов на этапе пребывания в лечебном учреждении состоящую из следующих этапов: предварительный; подготовка к лечебному учреждению, процесс лечения; работа с больными, родителями в лечебном учреждении. Информирование пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3.3. Технологии психологической поддержки в триаде «помощник фельдшера пациент-врач».

Психотерапевтические технологии сообразные индивидуальным особенностям пациентов, подростков, родителей. Методика, активизирующая медико-психологическое сопровождение взрослого населения, подростков в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера-пациент-врач» , и ее этапы: предварительный этап (включает в себя знакомство с ребенком, оценку социальной и медицинской информации, определение проблемной области); подготовка к лечебному учреждению (выбор программы игровых,

развивающих психотерапевтических методик для пациентов с учетом возрастных, индивидуальных особенностей, специфике заболевания и определении степени адаптированности в лечебном учреждении; в разработке методического обеспечения медико - психологического сопровождения пациентов в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент-врач».

Раздел 4. Субъект-субъектное взаимодействие в диадах «помощник фельдшера-пациент», «помощник фельдшера-врач», «пациент-врач» «пациент – помощник фельдшера» в специально обогащенной предметно-развивающей среде.

4.1. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс.

Основные психологические теории личности и их классификация: теории в рамках модели конфликта, модели самореализации, модели согласованности, а также отечественные теории личности. Человек как индивид как носитель определенных природных, биологических особенностей. Познание человека как индивида. Рассмотрение природных основ его жизнедеятельности и психикой активности. Человек как индивид — существо материальное, природное, телесное в его целостности и неделимости. Природное существо, удовлетворение органических потребностей: в пище, в тепле, отдыхе и т.д. Форма, строение, особенности функционирования человеческого тела как результат эволюционного развития. Принципиальное отличие человека от животных. Личность как индивид в системе социальных отношений. Понятие личности в психологии как особый способ существования человека — существование его как члена общества, как представителя определенной социальной группы. Значение слова «личность», два основных смысла. Один — несовпадение собственных характеристик человека с содержанием роли, которую он исполняет. Другой смысл — социальная типичность исполняемой роли, ее открытость другим людям. Личность как совокупность качеств человека, приобретаемых индивидом в процессе взаимодействия с человеческим сообществом, результат усвоения общественных, по своей природе, правил поведения и деятельности. А.Н. Леонтьев, его понимание личности как «сверхчувственным образованием», так как связи и отношения с другими людьми составляют особую реальность, недоступную непосредственному восприятию. Способности человека как личности. Качества личности. Индивидуальность (от лат. *individuum* — неделимое) как высший уровень интеграции человека по отношению к индивиду и личностному уровням. Своеобразие и неповторимость человека как индивида и личности. Развитие индивидуальности, жизненный путь человека. Воля человека ее возможности для достижения личностно значимых целей. Возрастно-половые и индивидуально-типические (конституциональные и нейродинамические) свойства индивида. Связь между строением тела и соматическими и психическими заболеваниями. Темперамент и его природа. Типы и свойства темперамента. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности. Потребности личности. Основные определения потребностей. Классификация и виды потребностей. Потребности и научение. Мотивы личности. Структура, характеристики и функции мотивов. Осознанные и неосознанные мотивы. Мотивационные образования и мотивационные черты (свойства) личности: уровень притязаний, мотивы достижения, аффилиции и власти. Иерархия потребностей мотивов личности. Направленность личности. Мотивация и здоровье. Мотивация и болезнь. Психологический смысл болезни (позитивный, условно-желательный, конфликтный, негативный). Психологические категории – темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача-стоматолога. Природа характера. Социальный и индивидуальный характер. Характер как система отношений личности. Структура характера: коммуникативные, предметно-действенные и рефлексивные черты характера. Эмоционально-волевые процессы. Эмоции и чувства. Высшие чувства и их краткая характеристика. Формы эмоционального состояния. Сущность эмоций и их краткая характеристика. Значение аффекта и фрустрации в профессиональной деятельности. Воля. Определение понятия «воля». Основные признаки волевого поведения личности. Структура волевого действия. Самосознание и его место в психиче-

ской организации человека. Структура и функции самосознания. Механизмы самосознания: «способность к осознанию психических явлений» и «феномены субъективного уподобления и дифференциации». Этапы становления самосознания. Уровень притязаний и самооценка. Защита Я-концепции. Защитные механизмы и их развитие у детей. Психология индивидуальности. Индивидуальность как единство всех уровней организации человека. Понятие цельности как психологического эквивалента индивидуальности человека. Субъективные личностные отношения их характеристика. Сотрудничество между участниками лечебного процесса. Ведущие составляющие психологического профиля больного. Личностные особенности. Морально- нравственная составляющая личности, уровень системного, критического мышления.

4.2. Структурный анализ субъектности в контексте нормы и патологии.

Субъектность как категория «отношение» человека к себе как к деятелю. Субъектность как личностное свойство человека и преобразование мира. Готовность действовать, участвовать в деятельности. Структура субъектности и ее компоненты: активность, способность к рефлексии, осознанная активность, саморазвитие. Субъектная природа человека - способность изменять окружающий мир и себя вместе с ним, измерять и оценивать последствия этих изменений. Норма - динамическое состояние целого организма. Патология – относительно стойкое отклонение функционирования организма или его части от нормы. Приводящее к ограничению выполнения им своих функций и уменьшающее его жизнеспособность как следствие реакции организма на раздражители разной природы сверхпорогового уровня.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Практические занятия				ОК-4	ОК-5	ОК-8	ПК-13			
1. Онтогенез психических процессов и личности человека.	18	18	18	36							
1.1. Психология развития и возрастная психология как отрасль современной психологической науки.	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	МГ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
1.2. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития. Требования к критерию и принципы построения возрастной периодизации, выдвинутые Л.С.Выготским. Значение кризисов в психическом развитии.	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РИ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
1.3. Развитие личности в условиях депривации.	6	6	6	12	+		+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РИ, ДИ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
Раздел 2. Психологические и личностные аспекты взаимоотношений медицинского персонала и пациентов в лечебно - профилактических учреждениях.	24	24	24	48							
2.1. Методологические и логические основы психологии общения медицинского персонала и пациентов в лечебно - профилактических учреждениях.	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	АТД, МГ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
2.2. Общение как восприятие людьми	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ,	АТД,	Т, С, РСЗ, Д,

друг друга.									СРС, К, КЗ, Р	МГ, РСЗ	Пр
2.3. Коммуникации в процессе организации совместных действий.	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	АТД, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
2.4. Психологическая коррекция конфликтного общения.	6	6	6	12	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	МК, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
Раздел 3. Теории и практика психологического сопровождения взрослого населения и подростков в лечебном учреждении в триаде «помощник фельдшера- пациент-врач».	30	30	30	60							
3.1. Теоретико-методологические основы построения взаимоотношений «врач-больной» в лечебном учреждении.	10	10	10	20	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ДИ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
3.2. Психология терапевтического процесса.	10	10	10	20	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ДИ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
3.3. Технологии психологической поддержки в триаде «помощник фельдшера- пациент-врач».	10	10	10	20	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ДИ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
4. Субъект-субъектное взаимодействие в диадах «помощник фельдшера пациент», «помощник фельдшера- врач», «пациент-врач» «пациент – помощник фельдшера» в специально обогащенной предметно-развивающей среде.	18	18	18	36							
4.1. Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный про-	9	9	9	18	+	+	+	+	МЛ, СРС, К,	АТД, МК,	Т, С, РСЗ, Д, Пр

цесс.									КЗ, Р	РСЗ	
4.2. Структурный анализ субъектности в контексте нормы и патологии.	9	9	9	18	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ДИ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Д, Пр
ИТОГО									% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Т – тестирование, мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия; проводится в начале занятия в виде тестирования.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач.

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии; проводится в виде проверки выполнения индивидуальных письменных заданий, решения ситуационных задач.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений, ситуационные задачи представлены в УМКД кафедры.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий в письменной или устной форме, в форме тестового контроля. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

1. Тестовый контроль знаний.

Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и	75-71	4-

несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Бордовская Н.В. Педагогика и психология: учебник для вузов. Стандарт 3-го поколения. Изд. СПб: Питер, 2014 г. -624 стр.
2. Клиническая психология: учебник для вузов, изд.4-е, перераб. и доп. Под ред. Б.Д. Карвасарского. Предназн. для студ. мед. вузов. Изд.СПб:Питер,2013 г.-864 с.
- 3.Немов Р.С. Психология в 3-х томах.Том1.Общие вопросы психологии. - М.:Изд-во Юрайт,- 2013.ГРИФ МО РФ

б) Дополнительная

1. Методические рекомендации по курсу психологии для студентов медицинских вузов / Под ред. проф. Н.Н.Седовоп. - Волгоград, 2000.
- 2.Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. Изд-во СПб: Питер, 2013. – 713 с.
3. Холмогорова А.Б. Клиническая психология в 4-х т. Т.2. –М.: Изд-во Академия 2012.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной

	библиотека (ФЭМБ)	системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и

		преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Психология общения «врач-пациент» проходят на кафедре госпитальной терапии, которая находится на базе ОБУЗ «Городской клинической больницы №3», расположенном по адресу ул. Постышева, 57/3.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), кабинет зав.кафедрой, лаборантская, конференц-зал, лаборатория.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине на кафедре имеется одна аудитория, которая укомплектована специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (1)	Столы, стулья, доски. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Acer Aspire, Acer Extensa 5220, субноутбук Lenovo IdeaPad S9-2B, мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200, проектор Epson EB-X6). Учебно-наглядные пособия (таблицы).
3.	Помещение хранения	Столы, стулья, шкафы для хранения.

	профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин			
		1	2	3	4
1	Психология и педагогика	+	+	+	+
2	Нормальная физиология	+	+		
3	Психиатрия и наркология	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.пед.н., доцент Пчелинцева Е.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра госпитальной терапии

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Психология общения врач-пациент

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	6,7,8 семестры
2. ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	6,7,8 семестры
3. ОК-8	<u>готовность к работе в коллективе</u> , толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	6,7,8 семестры
4. ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</u>	6,7,8 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - основные закономерности теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межлич- 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий 	Зачет, 8 семестр

		<p>ностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. 		
2.	ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведущую роль психологии как психологической науки изучающей закономерности этапов психического развития и формирования личности на протяжении онтогенеза человека от рождения до старости; - основные направления психологии общения, общие и индивидуальные особенности психики, детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп; - понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе; - понятия: самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; - определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики. 		
	ОК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; - основные закономерности формирования социальных отношений, с учетом возрастных психологических 		

	<p>особенностей субъектов взаимодействия;</p> <ul style="list-style-type: none"> - стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента; - учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения; взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники – пациент». <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; - осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; - использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой коммуникативного общения; - вербальными и невербальными средствами общения - методикой межличностного взаимодействия. 		
ПК-13	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - популяризацию и распространение психологических знаний, развитие навыков психологической самопомощи и содействие развитию личности; - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - основные закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе; - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; 		

	<p>- использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента;</p> <p>- реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации;</p> <p>- использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении;</p> <p>- реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p> <p>Владеет:</p> <p>- навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;</p> <p>- навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;</p> <p>- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль включает 25 заданий на компетенцию ОК-4, 25 заданий на компетенцию ОК-5, 25 заданий на компетенцию ОК-8 и 25 заданий на компетенцию ПК-13. Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов.

Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. ФУНКЦИЯ ПСИХИКИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОБЩЕНИЕ:

- 1) коммуникативная;
- 2) убеждающая;
- 3) динамическая;
- 4) гуманистическая;

Правильный ответ: 1

2. КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

- 1) средствами речевой коммуникации;
- 2) рефлексивной составляющей
- 3) средствами обучения;

4) знаниями

Правильный ответ: 1

3.МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА (ПО Р.ВИЧУ):

А) сакральная;

Б) гуманистическая;

В) авторитарная;

Г) демократическая;

Д) оптимистическая.

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и определите для каждой ситуации вид эффекта общения.

Примеры:

Задача 1.

Пациент 45 лет находится в течении месяца на лечении в кардиологическом отделении. Он очень сомневается во всех процедурах, которые ему проводят по назначению врача, не верит в успех лечения. При проведении процедур спорит с медсестрой, на лице часто ухмылка, может не явиться на назначенные исследования. Медсестра попыталась поговорить с пациентом, но он не слушает ее, грубит, прячет глаза. Медсестре удалось выяснить в ходе беседы, что пациент имеет негативный опыт общения с медперсоналом.

Эталон ответа: Эффект общения – отрицательный трансфер.

Трансфер (перенос) – тенденция в настоящем видеть прошлое, прибегать к использованию старых способов восприятия и реагирования, исключая всякую новую информацию. Если трансфер существует, то он совершенно реален для человека и всякая противоречащая ему информация отвергается.

В клинической практике в случае наличия переноса клиент начинает взаимодействие с врачом как с кем-то другим (матерью, отцом, и др.). Для клиента это происходит бессознательно. Терапевт чувствует перенос по эмоциональным, поведенческим

реакциям клиента, как оказываемое на него давление вести себя по отношению клиента так, чтобы это напоминало ему о прежних отношениях. Пациент сам не понимает, почему он «влюбляется» во врача или начинает его ненавидеть.

3. Фрейд усматривает в этом следующую причину: люди строят свои взаимоотношения в настоящем, воспроизводя эмоционально значимые аспекты и впечатления своего прошлого. Восприятие любого нового человека соотносится с субъективными представлениями, хранящимися в памяти.

Мы бессознательно оцениваем людей, используя тот опыт памяти, в котором заложены представления о наиболее значимых фигурах, которые когда-то оказали на нас определенное воздействие. Настоящее обычно представляет собой проекцию более ранних реакций, и этот механизм, формирующий то, что называется трансфером, лежит за пределами сознания.

Усилению трансферных реакций, проявлению эффекта «экрана проекций» способствуют:

- сохранение партнером внешней пассивности и нейтральности;
- проявление им заинтересованности вашей личной жизнью;
- его активное слушание вас.

Именно так чаще всего ведет себя врач, в особенности психотерапевт. Психодинамическая психотерапия специально направлена на работу с трансферными реакциями клиента (больного). Трансфер в психотерапевтической практике используется как способ, с помощью которого пациент вспоминает то, что забыл, то есть то, что является бессознательным источником его психологических страданий.

Задача 2.

В неврологическом отделении находится одинокая пациентка 75 лет, которая при беседе со знакомой рассказала, что постовая медсестра К. относится к ней не так, как к другим пациенткам. В палате часто присаживается к ней, рассказывает ей о своей дочке, оберегает ее от негативной информации, угощает ее собственной выпечкой.

Во время совместного чаепития медсестра К. рассказала, что 2 недели назад у нее умерла мама, и она очень тяжело переживает потерю близкого человека, а в пациентки она видит черты своей мамы и ей после общения с ней легче смириться с утратой.

Эталон ответа: Эффект общения – контртрансфер

Сам врач тоже может испытывать какие-то чувства по отношению к пациенту, исходящие из его прошлого. Это явление называется контртрансфером.

Контртрансфер усиливается во времена переживания стрессовых событий и неразрешенных конфликтов в жизни самого врача. Контртрансфер может быть рассмотрен как реакция на внутреннюю дисбалансировку, которая проявляется в виде гнева к клиенту, раздражения, боязни клиента.

Контртрансфер обладает громадной эмоциональной силой, которая может подорвать обычно доброжелательно-нейтральную позицию врача.

Сдерживание и переработка контртрансфера у опытного клинициста приводит к «расщеплению» в функционировании. В эти моменты одновременно действует и та «часть», которая реагирует чувственно, субъективно, и та «половина», которая наблюдает за происходящим честно и объективно.

Профессионал умеет вовремя заметить в себе особое эмоциональное состояние в связи с общением с партнером. Может различить когда это искусственное внедрение чего-то постороннего (в результате эмоционального заражения) или чувства другого вызывают какие-то его собственные ассоциации, переживания (механизм эмпатии), или общение с другим вызывает чувства, которые врач не связывает с собой, но которые являются проявлением его бессознательного и требуют проработки.

Наиболее трудным для начинающих врачей является умение сдерживать и анализировать эротические трансферы, которые стимулируют эротизированные контр-трансферы. По данным ВОЗ процент врачей (вне зависимости от их специальности), имеющих эротические контакты с пациентами, достигает 5-10%. Запрет на интимные отношения с пациентами звучит в клятве Гиппократа, поскольку подобные явления ставят под угрозу процесс лечения.

Таким образом, в процессе общения с клиентами врач:

- отслеживает свое состояние, свои переживания;
- видит, слышит, чувствует, понимает своего партнера, его внутренний мир, ту информацию, которую он передает,
- отличает свое отношение к этой информации от своего отношения к клиенту,
- фиксирует особенности возникающих между ним и клиентом взаимоотношений и эффекты взаимодействия.

Задача 3.

В терапевтическом отделении на лечении находится женщина 50 лет. Женщина замужем, имеет двух дочерей, которые живут в другом городе и не имеют возможности часто навещать ее. Женщина очень чутко относится к своему здоровью, на процедуры приходит за 30-40 минут до назначенного срока, внимательно слушает и записывает все, что ей говорит медсестра. Делится с ней своими семейными проблемами. Ежедневно после процедур пытается отблагодарить ее небольшим подарком (шоколадкой, конфеткой).

Эталон ответа: Эффект общения – положительный трансфер

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-4	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать личный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать личный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки</u> .	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> использовать личный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.	Умеет: <u>Не может</u> использовать личный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития	Владеет: <u>Самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его	Владеет: <u>Не способен к</u> использованию методов психологических подходов к изучению развития человека в контексте

	изучению развития человека в контексте его жизненного пути.	человека в контексте его жизненного пути.	жизненного пути, <u>но совершает отдельные ошибки</u> .	его жизненного пути.
ОК-5	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества, <u>но совершает отдельные ошибки</u> .	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества.	Умеет: <u>Не может</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образо-	Владеет: <u>Самостоятельно</u> методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию	Владеет: <u>Не способен</u> использовать методы самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики.

	системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики.	вания, а также знаниями по использованию методики.	методики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	
ОК-8	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.	Умеет: <u>Не может</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой коммуникативного общения; вербальными и невербальными средствами общения; методикой межлич-	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой коммуникативного общения; вербальными и невербальными средствами общения; методикой межлич-	Владеет: <u>Самостоятельно</u> методикой коммуникативного общения; вербальными и невербальными средствами общения; методикой межличностного взаимодействия, <u>но</u>	Владеет: <u>Не способен использовать</u> методику коммуникативного общения; вербальные и невербальные средства общения; методику межличностного взаимодействия.

	ностного взаимодействия.	ностного взаимодействия.	<u>совершает отдельные ошибки.</u>	
ПК-13	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход,</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие,</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p>

		обеспечивающ й взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	врача/пациента лечебного учреждения.	
	Владеет: <u>Уверенно, пра-</u> <u>вильно и само-</u> <u>стоятельно</u> навы- ками формирова- ния у пациентов (их родственников/ законных представителей) мотивации к ве- дению здорового образа жизни и отказу от вред- ных привычек; навыками прове- дения мероприя- тий по снижению заболеваемости, в том числе инфек- ционными забо- леваниями, инва- лидизации, смертности, лет- альности; мето- дами психологи- ческих подходов к изучению раз- вития человека в контексте его жизненного пути.	Владеет: <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками фор- мирования у па- циентов (их родственников/ законных пред- ставителей) мотивации к ве- дению здорового образа жизни и отказу от вред- ных привычек; навыками прове- дения мероприя- тий по сниже- нию заболевае- мости, в том числе инфекци- онными заболе- ваниями, инва- лидизации, смертности, лет- альности; мето- дами психоло- гических подхо- дов к изучению развития челове- ка в контексте его жизненного пути.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыками фор- мирования у па- циентов (их родственников/за- конных предста- вителей) мотива- ции к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привы- чек; навыками проведения меро- приятий по сни- жению заболевае- мости, в том чис- ле инфекционны- ми заболеваниями, инвалидиза- ции, смертности, летальности; ме- тодами психоло- гических подхо- дов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, <u>но совершает</u> <u>отдельные ошиб-</u> <u>ки.</u>	Владеет: <u>Не способен к фор-</u> <u>мированию у паци-</u> <u>ентов (их родствен-</u> <u>ников/законных</u> <u>представителей)</u> мотивации к веде- нию здорового обра- за жизни и отказу от вредных привычек; проведению меро- приятий по сниже- нию заболеваемости, в том числе инфек- ционными заболева- ниями, инвалидиза- ции, смертности, лет- альности; не спосо- бен использовать методы психологи- ческих подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра русского языка



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Русский язык и культура речи**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Русский язык и культура речи» является формирование образцовой языковой личности высокообразованного специалиста-медика, речь которого соответствует принятым в образованной среде нормам, отличается точностью, логичностью, выразительностью.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у обучающихся знаний, умений в аспекте саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью;
- формирование у обучающихся знаний, умений для соблюдения орфоэпических, акцентологических, лексических, морфологических и синтаксических норм русского языка;
- формирование у обучающихся знаний о специфике функциональных стилей речи и их жанров, особенно относящихся к профессиональному модулю;
- формирование у обучающихся знаний о лингвистических и экстралингвистических факторах публичной речи, способах словесного оформления публичного выступления, русском речевом этикете, невербальных средствах общения с целью эффективности речевого высказывания, особенно в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Русский язык и культура речи» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Изучение дисциплины «Русский язык и культура речи» опирается на знания, навыки и умения, которые были получены учащимися в процессе школьного обучения русскому языку и литературе, а также в ходе изучения дисциплины «Психология и педагогика». Содержание программы тесно связано с основными разделами языкознания: орфоэпией, лексикологией, морфологией и синтаксисом.

Данная дисциплина включает в себя некоторые аспекты психологии общения, а также уделяет большое внимание двум основным функциям языка – служить средством общения и орудием мышления.

Дисциплина «Русский язык и культуры речи» нацелена на формирование и развитие у будущего специалиста комплексной коммуникативной компетенции на русском языке, представляющей собой совокупность знаний, умений, навыков, необходимых для установления межличностного контакта, главным образом, в профессиональной сфере общения.

Знания, полученные при освоении дисциплины, необходимы как предшествующие для изучения дисциплин: психология общения врач-пациент; биоэтика.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОК- 5 - готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;

ОПК- 2 - готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код	Перечень знаний, умений навыков	Количество
------------	----------------------------------------	-------------------

компетенци и		повторений
ОК-5	<p>Знать: - способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.</p> <p>Уметь: - использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.</p> <p>Владеть: - способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.</p>	10 15
ОПК-2	<p>Знать: - орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка.</p> <p>Уметь: - строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p> <p>Владеть: - орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	10 15

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1,2	108 /3	36	72	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1.

1. Нормативные аспекты устной и письменной речи.

Орфоэпические нормы. Особенности произношения согласных. Особенности произношения гласных. Особенности произношения заимствованных слов.

Акцентологические нормы. Особенности русского ударения. Подвижное и неподвижное ударение. Функции ударения. Типы вариативного ударения.

Лексические нормы. Омонимия. Виды омонимов. Полисемия. Синонимы, синонимический ряд, виды синонимов. Антонимы и их виды. Паронимы. Фразеологические средства языка. Речевая избыточность (плеоназм, тавтология). Речевая недостаточность (алогизм, подмена понятий, эллипсис). Устаревшие слова в русском языке: архаизмы, историзмы. Неологизмы в русском языке. Лексика ограниченной сферы

употребления: диалектизмы, жаргонизмы, профессионализмы, просторечия. Заимствованные слова в русском языке.

Грамматические нормы: морфологические и синтаксические нормы.

Морфологические нормы. Определение рода у несклоняемых существительных. Определение рода у аббревиатур. Колебания в роде имён существительных. Формы окончания *-а (я)*; *-ы (и)* у существительных множественного числа. Использование падежных форм существительных (родительный падеж множественного числа, предложный падеж единственного числа). Способы образования степеней сравнения качественных прилагательных. Склонение количественных и порядковых числительных. Особенности употребления собирательных числительных. Особенности образования некоторых личных форм глагола.

Синтаксические нормы. Согласование сказуемого с подлежащим. Согласование определений. Нормы управления. Использование причастных и деепричастных оборотов. Использование однородных членов предложения.

Раздел 2.

Стили современного русского языка

Смысловые типы речи: научный, разговорный, официально-деловой, публицистический, художественный. Характеристика основных жанров научного и официально-делового стилей речи. Функциональные стили современного русского литературного языка, их взаимодействие. Научный стиль и его особенности. Официально-деловой стиль, сфера его функционирования, жанровое своеобразие. Публицистический стиль. Разговорно-обиходный стиль и его особенности. Стиль художественной литературы.

Раздел 3.

Коммуникативные аспекты устной и письменной речи

Особенности устной публичной речи. Подготовка публичного выступления: выбор темы, цель речи, поиск материала. Начало, развёртывание и завершение речи. Основные приёмы поиска материала. Лингвистические и экстралингвистические факторы публичной речи. Способы словесного оформления публичного выступления. Оратор и его аудитория.

Этические аспекты устной и письменной речи. Русский речевой этикет (бытовой, официальный, особые случаи). Деловой этикет. Правила оформления документов. Языковые формулы официальных документов. Язык и стиль распорядительных и инструктивно-методических документов. Язык и стиль коммерческой корреспонденции.

Невербальные средства коммуникации. Жесты, мимика, проксемика, тактика и т.д.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Практические занятия				ОК-5	ОПК-2			
Раздел 1. 1. Нормативные аспекты устной и письменной речи.	18	18	36	54					
Орфоэпические нормы.	3	3	6	9	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РМГ	Т, С, Д, Пр
Акцентологические нормы.	3	3	6	9	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РМГ	Т, С, Д, Пр
Лексические нормы.	4	4	8	12	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РМГ	Т, С, Д, Пр
Грамматические нормы: морфологические и синтаксические нормы. Морфологические нормы.	5	5	10	15	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РМГ	Т, С, Д, Пр
Синтаксические нормы.	3	3	6	9	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РМГ	Т, С, Д, Пр
Раздел 2. Стили современного русского языка Смысловые типы речи. Характеристика основных жанров научного и официально-делового стилей речи. Публицистический стиль. Разговорно-обиходный стиль и его особенности. Стиль художественной литературы.	6	6	12	18	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РМГ	Т, С, Д, Пр
Раздел 3. Коммуникативные аспекты устной и письменной речи Особенности устной публичной речи. Этические аспекты устной и письменной речи. Невербальные средства коммуникации.	12	12	24	36	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РМГ, МС, ФА, АТД, РИ	Т, С, Д, Пр
ИТОГО	36	36	72	108			% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), работа в малых группах (РМГ), активизация творческой деятельности (АТД), ролевая учебная игра (РИ), географическая карта мысли (ГКМ), метод синектики «Фантастическая аналогия» (МС,ФА), С – собеседование, Т –

тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), КЗ – контроль знаний, К – консультирование преподавателем, СРС – самостоятельная работа студента, Р (Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии и проводится в форме устного опроса, проверки практических умений, тестирования, защиты реферата (доклада).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговые занятия проводятся в виде тестирования и проверки практических умений.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, перечень практических умений, примерные темы рефератов (докладов) представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 6, по 25-50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМ А	Оцен ка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.	70-66	3+

Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В
Отсутствие на занятии	0	жур- нал не стави тся

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Орлова Е.В. Русский язык и культура речи для медицинских вузов / Е.В. Орлова. – Ростов н/Д: Феникс, 2011. – 464с. (Гриф УМО)

2. Орлова Е.В. Русский язык и культура речи: Электронное учебное издание для студентов медицинских вузов. ГОУ ВПО ИвГМА Росздрава. Регистр. свид-во №19490 от «25» июня 2010 г. Номер гос. Регистр. 0321001127; 2010 г.

3. Орлова Е.В. Научный текст: Реферирование, аннотирование, рецензирование. Учебное пособие для студентов и аспирантов медицинских вузов. - Иваново, 2011. - 72с. (Гриф УМО)

б). Дополнительная литература:

1. Орлова Е.В. Практикум по культуре речи для студентов медицинских вузов. – Иваново: ИвГМА, 2014. – 78 с.

2. Орлова Е.В. Научный текст: Реферирование, аннотирование, рецензирование: Учебное пособие для студентов и аспирантов медицинских вузов. - Иваново, 2011. – 78 с. (Гриф УМО).

3. Голуб И.Б. Культура письменной и устной речи: Учебное пособие. - М., 2010. - 262с.

4. Голуб И.Б. Секрет русского языка: О сложном увлекательно и просто. - М., 2010 – 374с.

5. Ниссен В.Ю. Русский речевой этикет. - М., 2011.- 80с.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная	http://cyberleninka.ru

	библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире,

	здравоохранения	актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
--	-----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Русский язык и культура речи» проходят на кафедре русского языка, которая находится в главном здании ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский проспект, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (2), лаборантская, преподавательская, кабинет зав.кафедрой.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии: №109 №114	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (2)	Столы, стулья, доска, книжные шкафы. Учебное оборудование: учебно-наглядные пособия (таблицы, карты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы: - кабинет №44 (СНО) - читальный зал библиотеки ИвГМА - компьютерный класс центра информатизации	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. Компьютеры DEPO в комплекте Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Психология общения врач-пациент	+	+	+
2	Биоэтика	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.п.н., доцент Орлова Е.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра русского языка

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Русский язык и культура речи

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	1,2 семестры
ОПК-2	<u>готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	1,2 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью. 	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированные задания.	Зачет, 2 семестр
	ОПК-2	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими 		

		(морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.		
--	--	--------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 69 заданий на компетенцию ОК-5 и 26 заданий на компетенцию ОПК-2.

Инструкция по выполнению: Дополните предложения, выбрав корректный вариант.

Примеры:

Задание 1. После мягкого согласного произносится Э, а не О в слове...

- А) гравер
- Б) острие
- В) афера

Эталон ответа: В

Задание 2. Грамматической норме соответствует словосочетание...

- А) более прогрессивнейший
- Б) более прогрессивный
- В) более прогрессивнее

Эталон ответа: Б

Задание 3. В аннотации используется конструкция...

- А) Статья рекомендуется к печати
- Б) Книга состоит из
- В) Мы думаем, что

Эталон ответа: Б

Задание 4. Отметьте, какая лексическая единица используется для создания каламбура.

Мужчины – не пол, а нечто целое.

- А) пароним
- Б) синоним
- В) омоним

Эталон ответа: В

Задание 5. Отметьте, какое средство воздействия использует автор.

Зерна глаз твоих осыпались, завяли. (С. Есенин)

- А) метонимия
- Б) метафора
- В) эпитет

Эталон ответа: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования: 1 час (60 минут).

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы для публичного выступления).

Инструкция по выполнению: подготовьте выступление убеждающего характера на актуальную для современной молодежи тему (время выступления – 3 минуты).

Примеры тем:

1. «Здоровый образ жизни»
2. «О вреде курения»
3. «Полюбите свои ошибки»

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-5	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	Умеет: <u>Не может</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использовать творческий потенциал с целью эффективного овладения специальностью.

ОПК-2	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен использовать</u> орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологическими и синтаксическими) нормы русского языка.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС:

заведующая кафедрой, к.п.н, доцент Е.В. Орлова;

ассистент, к.ф.н. Шушпанов А.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина — И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Стоматология»

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

Общая трудоемкость дисциплины составляет 76 зачетных единиц, 2736 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов					Форма итогового контроля знаний (экзамен, зачет с оценкой)
		Аудитор ных	В том числе		Внеаудито рная самостояте льная работа	Всего в часах и ЗЕ	
			Лекции	Практиче ские занятия			
4- 7,9,А	5,7,8,А	1722	366	1356	960	2736	Зачеты, экзамены (54)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа модуля дисциплины
Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта
(Дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями слизистой оболочки рта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- освоение студентами методов диагностики, используемых при обследовании больных с заболеваниями слизистой оболочки рта;
- освоение студентами показаний для терапевтического лечения больных заболеваниями слизистой оболочки рта;
- освоение студентами планирования терапевтического лечения;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по терапевтическому лечению больных с заболеваниями слизистой оболочки рта в стоматологических поликлиниках
- освоение студентами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки рта;
- освоение студентами особенностей обследования и стоматологического лечения больных пожилого и старческого возраста.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта» относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения модуля дисциплины формируются на дисциплинах: педагогика и психология; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; нормальная физиология; фармакология.

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	

	<p>- правила заполнения истории болезни.</p> <p>Уметь:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p> <p>- заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть:</p> <p>- правилами ведения медицинской документации</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <p>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Уметь:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеть:</p> <p>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <p>-классификацию МКБ-10 раздел (заболеваний слизистой оболочки полости рта).</p> <p>Уметь:</p> <p>-сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Владеть:</p> <p>-алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <p>-способы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Уметь:</p> <p>-использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами лечения заболеваний сли-</p>	<p>5</p> <p>10</p>

	зистой оболочки полости рта.	
--	------------------------------	--

4.Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	72 / 2	44	28	Зачет

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1.Содержание модуля дисциплины

Раздел 1.

1. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.

Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10.

2. Травматические поражения слизистой оболочки рта.

Травма вследствие механических, химических, физических воздействий (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

3. Лейкоплакия.

Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Раздел 2.

4. Герпетическая инфекция.

Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.

Бактериальные инфекции: кандидоз, язвенно–некротический гингиво-стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

6. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.

Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

7. Заболевания языка

Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Стомалгия. Глоссалгия.

Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

8. Заболевания губ.

Атопический, glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона–Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Раздел 3.

9. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.

Поражение слизистой оболочки рта при заболеваниях пищеварительной, сердечно – сосудистой, эндокринной систем, гипо – и авитаминозах, при заболеваниях крови. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.

10. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.

Плоский лишай. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

11. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.

Классификация предраковых заболеваний. Абразивный преанцерозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, диспансеризация больных.

12. Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.

Особенности состояния твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, профилактики и лечения.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
<p>1. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10.</p>	1	3	4	2	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
<p>2. Травматические поражения слизистой оболочки рта. Травма вследствие механических, химических, физических</p>	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

воздействий (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.												
3. Лейкоплакия. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	0,5	3	3,5	1	4,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4. Герпетическая инфекция. Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	1	3	4	3	7	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции: кандидоз, язвенно-некротический гингивостоматит Венсана.	1	3	4	2	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.													
6. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта. Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Многоформная эксудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	0,5	3	3,5	3	6,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	
7. Заболевания языка. Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Стомалгия. Глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	0,5	3	3,5	3	6,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	
8. Заболевания губ. Атопический, glandулярный, эксфолиативный, эк-	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	

зематозный, макрохейлит Мелькерсона–Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.												
9. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Поражение слизистой оболочки рта при заболеваниях пищеварительной, сердечно – сосудистой, эндокринной систем, гипо – и авитаминозах, при заболеваниях крови. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.	0,5	3	3,5	3	6,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
10. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Плоский лишай. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	0,5	3	3,5	3	6,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

11. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Классификация предраковых заболеваний. Абразивный преканцеронозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	0,5	3	3,5	1	4,5	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
12. Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста. Особенности состояния твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, профилактики и лечения.	1	3	4	3	7	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
ИТОГО:	8	36	44	28	72					% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%.		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по вопросам, РСЗ – решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на по-	75-71	4-

ставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля дисциплины

а). Основная литература:

1. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для вузов : по специальности 040400 - Стоматология : в 3 ч. : [гриф] УМО / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 2 : Болезни пародонта / Г. М. Барер [и др.]. - 2008.

б). Дополнительная литература:

1. Заболевания слизистой оболочки полости рта [Текст] : учебное пособие / Е. Н. Иванова [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007.

2. Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта [Текст] / С. А. Дзех [и др.] ; под ред. А. К. Иорданишвили. - М. : МЕДпресс-информ, 2008.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник : в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебное пособие для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / Г. М. Барер [и др.] ; под ред. Г. М. Барера ; М-во образования и науки РФ. - 2-е изд., доп. и перераб. - 2015.

ЭБС:

1. Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.

2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей

		из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростолик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (ДК-50-10 S, ДК-50 2 VS, ЕКОМ ДК-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом ДК-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического	

	обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Педагогика и психология	+	+	+
2.	Анатомия человека – анатомия головы и шеи	+	+	+
3.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	10 семестр
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	10 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</u>	10 семестр
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; -правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации 	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 10 семестр

2	<i>ПК-5</i>	<p>Знает: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Умеет: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеет: -общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
3.	<i>ПК-6</i>	<p>Знает: -классификацию МКБ-10 раздел (заболеваний слизистой оболочки полости рта).</p> <p>Умеет: -сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Владеет: -алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.</p>		
4.	<i>ПК-8</i>	<p>Знает: -способы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Умеет: -использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Владеет:</p>		

		- методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.		
--	--	----------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов, из которых на компетенцию ОПК-6 - 6 заданий, на компетенцию ПК-5 - 15 заданий, на компетенцию ПК-6 - 14 заданий, на компетенцию ПК-8 - 15 заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ:

- А) курение
- Б) острый герпетический стоматит
- В) соматические заболевания
- Г) хронические очаги инфекции в полости рта

Верный ответ: А

2. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прием десенсибилизирующих препаратов
- Б) солнечное излучение
- В) наличие инфекционных заболеваний
- Г) наличие заболеваний желудочно-кишечного тракта

Верный ответ: Г

3. У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ГАСТРИТА НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) открытый прикус
- Б) дистальный прикус
- В) фиксированная форма десквамативного глоссита
- Г) бруксизм

Верный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «**Проведение орошения и аппликации лекарственными средствами при заболеваниях слизистой оболочки полости рта**».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение: стерильный лоток, перчатки, ирригатор, раствор для ирригации, шприц, длина иглы п/к 10-25 мм, в/м 30-40 мм, в/в 30 мм, лекарственное средство во флаконе или ампуле (дезинфекция ампулы или флакона, смена иглы), раствор протеолитического фермента, кератопластические средства, стакан, тигелек, слюноотсос, ватные валики, емкость для сброса использованного материала
2. Представился пациенту.
3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
4. Разогрел раствор для ирригации до 22-36 °С.
5. Набрал подогретый раствор в ирригатор, провел ирригацию на протяжении 3-5 мин.
6. Удалил жидкость из полости рта с помощью слюноотсоса.
7. Высушил поверхности зубов ватными валиками или легкой струей теплого воздуха.
8. Наложил на пораженный участок СОПР ватные тампоны, смоченные раствором фермента на 15-20 минут. Поменял тампоны с раствором трижды через каждые 5 мин.
9. Смазал эрозивные поверхности кератопластическими средствами.
10. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции. Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Умеет <u>самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	Умеет <u>самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	Умеет <u>не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен использовать</u> правила ведения медицинской документации.
ПК-5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов)	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	Умеет <u>Не может</u> проводить обследование стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен использовать</u> общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.
ПК-6	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	Умеет <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	Умеет <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен использовать</u> алгоритм постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.

ПК-8	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	Умеет <u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	Умеет <u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	Владеет <u>Самостоятельно, методами</u> лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> использовать методы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток Перчатки Ирригатор Раствор для ирригации Шприц, длина иглы п/к 10-25 мм, в/м 30-40 мм, в/в 30 мм. Лекарственное средство во флаконе или ампуле (дезинфекция ампулы или флакона, смена иглы) Раствор протеолитического фермента Кератопластические средства Стакан Тигелек Слюноотсос Ватные валики Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	Представился пациенту.	10	5	0
3.	Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	Разогрел раствор для ирригации до 22-36 °С.	10	5	0
5.	Набрал подогретый раствор в ирригатор, провел ирригацию на протяжении 3-5 мин.	10	5	0
6.	Удалил жидкость из полости рта с помощью слюноотсоса.	10	5	0
7.	Высушил поверхности зубов ватными валиками или легкой струей теплого воздуха.	10	5	0
8.	Наложил на пораженный участок СОПР ватные тампоны, смоченные раствором фермента на 15-20 минут. Поменял тампоны с раствором трижды через каждые 5 мин.	10	5	0
9.	Смазал эрозивные поверхности кератопластическими сред-	10	5	0

	ствами.			
10.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции. Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС:

Доцент кафедры стоматологии № 2

Доктор медицинских наук Воробьев М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

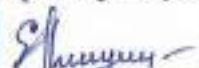
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа модуля дисциплины
Гнатология и функциональная диагностика
(Дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является подготовка врача стоматолога, способного оказать ортопедическую стоматологическую помощь с учетом функционального взаимодействия компонентов жевательной системы (зубы, периодонт, височно-нижнечелюстные суставы, жевательные мышцы и нервная система).

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- формирование основ клинического мышления на базе знаний общей и частной гнатологии;
- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при патологии ВНЧС;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составление план ортопедического стоматологического лечения больных с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов
- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического обследования больных с патологией окклюзии зубных рядов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста – стоматолога широкого профиля.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Данный модуль относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных на дисциплинах: педагогика и психология; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; нормальная физиология; стоматология (модули: пропедевтика; профилактическая стоматология комплексное зуборотезирование; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта).

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни.	
	Уметь: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию); - заполнять историю болезни.	5 5

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации 	10
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов. 	5 10
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и патологии; - методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; - принципы ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; -проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; - методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС. 	5 5 10 10

4.Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	8	72 / 2	44	28	Зачет

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины

Раздел 1.

1. Терминология. Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы).

Основные звенья зубочелюстно-лицевой системы и их функция. Движения нижней челюсти. Окклюзионная поверхность (морфологические и функциональные особенности). Факторы, определяющие рельеф окклюзионной поверхности («факторы окклюзии»). Основы окклюзионной диагностики.

2. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы:

Клинико-лабораторные методы исследования. Опрос, осмотр. Пальпация височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Исследование суставного шума. Оценка окклюзии, прикуса, выявление и характеристика суперконтактов. Пробы на сжатие и скрип зубов. Функциональные пробы. Индекс дисфункции. Анализ моделей челюстей. Артикуляторы. Индикатор положения нижней челюсти. Рентгенологические методы исследования. Томография височно-нижнечелюстного сустава.

3. Диагностика психосоматических расстройств. Дифференциальная диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и некоторых стоматоневрологических заболеваний.

Раздел 2.

4. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.

Мышечно-суставная дисфункция. Графические методы регистрации движений нижней челюсти. Оральные парафункции. Влияние парафункции на зубочелюстно-лицевую систему. Артрит, артроз, анкилозы, аномалии височно-нижнечелюстного сустава, спонтанный лизис суставных головок, новообразования.

5. Основные принципы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.

6. Центральное соотношение челюстей. Лечебно-диагностические аппараты. Центральное соотношение челюстей и шарнирная ось суставных головок. Центральная и «привычная» окклюзия. Центральное соотношение челюстей и височно-нижнечелюстной сустав. Методы определения центрального соотношения челюстей. Проверка правильности определения центрального соотношения челюстей. Виды лечебно-диагностических аппаратов. Методы изготовления окклюзионных шин. Осложнения при применении накусочных пластинок и окклюзионных шин.

Раздел 3.

7. Избирательное сошлифовывание зубов.

Методы выявления суперконтактов и используемые материалы. Методы и основные правила избирательного сошлифовывания зубов. Избирательное сошлифовывание центральных суперконтактов. - избирательное сошлифовывание эксцентрических суперконтактов. Избирательное сошлифовывание при заболеваниях пародонта. Избирательное сошлифовывание при зубочелюстных аномалиях. Возможные ошибки.

8. Гнатологические аспекты ортодонтического лечения. Восстановление и сохранение окклюзии в реставрационной стоматологии.

Восстановление передних зубов несъемными протезами с учетом регистрации резцовых путей. Диагностическое восковое моделирование. Восстановление «резцового и клыкового ведения» - функциональная, эстетическая и фонетическая проблемы. Препарирование зубов с сохранением центрального соотношения челюстей. Гнатологические основы моделирования окклюзионной поверхности. Методы моделирования окклюзионной поверхности.

9. Окклюзия зубных протезов на имплантатах. Хирургическое лечение при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и его внутренних нарушениях. Ортогнатическая хирургия.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-8			
<p>1. Терминология. Основы клинической гнатологии (биомеханика зубочелюстно-лицевой системы. Основные звенья зубочелюстно-лицевой системы и их функция. Движения нижней челюсти. Окклюзионная поверхность (морфологические и функциональные особенности). Факторы, определяющие рельеф окклюзионной поверхности («факторы окклюзии»). Основы окклюзионной диагностики.</p>	0,5	3	3,5	3	6,5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
<p>2. Функциональный анализ зубочелюстно-лицевой системы: Клинико-лабораторные методы исследования. Опрос, осмотр. Пальпа-</p>	0,5	3	3,5	3	6,5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>ция височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Исследование суставного шума. Оценка окклюзии, прикуса, выявление и характеристика суперконтактов. Пробы на сжатие и скрип зубов. Функциональные пробы. Индекс дисфункции. Анализ моделей челюстей. Артикуляторы. Индикатор положения нижней челюсти. Рентгенологические методы исследования. Томография височно-нижнечелюстного сустава.</p>											
<p>3. Диагностика психосоматических расстройств. Дифференциальная диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и некоторых стоматоневрологических заболеваний.</p>	1	4	5	3	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>4. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц. Мышечно-суставная дисфункция. Графические методы регистрации</p>	1	4	5	3	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

движений нижней челюсти. Оральные парафункции. Влияние парафункции на зубочелюстно-лицевую систему. Артрит, артроз, анкилозы, аномалии височно-нижнечелюстного сустава, спонтанный лизис суставных головок, новообразования.											
5. Основные принципы комплексного лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц.	1	4	5	3	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
6. Центральное соотношение челюстей. Лечение-диагностические аппараты. Центральное соотношение челюстей и шарнирная ось суставных головок. Центральная и «привычная» окклюзия. Центральное соотношение челюстей и височно-нижнечелюстной сустав. Методы определения центрального соотношения челюстей. Проверка правильности определения центрального соотношения	1	4	5	4	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

ношения челюстей. Виды лечебно-диагностических аппаратов. Методы изготовления окклюзионных шин. Осложнения при применении накусочных пластинок и окклюзионных шин.											
7. Избирательное сошлифовывание зубов. Методы выявления суперконтактов и используемые материалы. Методы и основные правила избирательного сошлифовывания зубов. Избирательное сошлифовывание центральных суперконтактов. - избирательное сошлифовывание эксцентрических суперконтактов. Избирательное сошлифовывание при заболеваниях пародонта. Избирательное сошлифовывание при зубочелюстных аномалиях. Возможные ошибки.	1	4	5	3	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
8. Гнатологические аспекты ортодонтического лечения. Восстановление и сохранение окклюзии в реставрационной стома-	1	4	5	4	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>ТОЛОГИИ. Восстановление передних зубов несъемными протезами с учетом регистрации резцовых путей. Диагностическое восковое моделирование. Восстановление «резцового и клыкового ведения» - функциональная, эстетическая и фонетическая проблемы. Препарирование зубов с сохранением центрального соотношения челюстей. Гнатологические основы моделирования окклюзионной поверхности. Методы моделирования окклюзионной поверхности.</p>											
<p>9. Окклюзия зубных протезов на имплантатах. Хирургическое лечение при заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава и его внутренних нарушениях. Ортогнатическая хирургия.</p>	1	6	7	2	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>ИТОГО:</p>	8	36	44	28	72				<p>% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%.</p>		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) – написание и защита рефератов(докладов).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на по-	75-71	4-

ставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля дисциплины:

а). Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

б). Дополнительная литература:

1. Биомеханика жевательного аппарата с прикладной анатомией [Текст] : учебное пособие для студентов 4-5 курса стоматологического факультета : по специальности 060201 - "Стоматология" / сост. Е. И. Рубцов ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2013.

2. Ортопедическая стоматология : факультетский курс (на основе концепции заслуженного деятеля науки России профессора Е.И. Гаврилова) [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010.

3. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности 040400-Стоматология : [гриф] УМО / Н. Г. Аболмасов [и др.]. - 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2011.

4. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Текст] : учебное пособие : для образовательных учреждений, реализующих программы высшего профессионального образования по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / М. Я. Алимова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

ЭБС:

1. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
--	------------------	---------------

Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских

		периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии: №109 №114	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi). Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (ДК-50-10 S, ДК-50 2 VS, ЕКОМ ДК-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом ДК-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.

		Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Педагогика и психология	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+
3.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Стоматология: - пропедевтика - профилактическая стоматология - комплексное зуборотезирование - пародонтология - геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 2

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Гнатология и функциональная диагностика
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1) Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию); - заполнять историю болезни. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий. 	Зачет, 8 семестр

2	ПК-5	<p>Знает: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Умеет: -анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.</p> <p>Владеет: -методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.</p>		
3	ПК-8	<p>Знает: - теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и патологии; - методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; -принципы ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p> <p>Умеет: -планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; -проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.</p> <p>Владеет: -мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; - методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и</p>		

		зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.		
--	--	-------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 15 заданий на компетенцию ОПК-6, 20 заданий на компетенцию ПК-5, 15 заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ АРТРИТАХ ПРОИСХОДИТ СЛЕДУЮЩЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ В СУСТАВЕ

- 1) набухание диска
- 2) некроз хряща
- 3) увеличение синовиальной жидкости
- 4) растяжение капсулы

Верный ответ: 2.

2. В НОРМЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВНЧС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие каких-либо звуковых явлений
- 2) щелканье
- 3) хруст
- 4) крепитация

Верный ответ: 1.

3. ОТКРЫТЫЙ ПРИКУС И СМЕЩЕНИЕ ПОДБОРОДКА К ПЕРЕДИ НАБЛЮДАЮТСЯ У БОЛЬНОГО ПРИ

- 1) двустороннем переломе нижней челюсти в области премоляров
- 2) двустороннем вывихе ВНЧС
- 3) одностороннем переломе мышцелкового отростка
- 4) двустороннем переломе мышцелкового отростка

Верный ответ: 2.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

Эталон ответа:

- 1) Подготовил оснащение:
 - Стерильный лоток
 - Перчатки
 - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Оценил общее состояние пациента.
- 5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.
- 6) Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов. Выполнил пальпацию слюнных желез.
- 7) Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.
- 8) Заменял перчатки на стерильные. Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------------

ОПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно, правилами</u> ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно, методами</u> диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать методы диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.</p>
ПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без</u></p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u></p>

	<p><u>ошибок</u> планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p>планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p><u>преподавателя</u> планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> использовать мануальные навыки в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методы комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: - Стерильный лоток -Перчатки -Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	1) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	1. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0

4.	2. Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	3. Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.	10	5	0
6.	4. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.Выполнил пальпацию слюнных желез.	10	5	0
7.	Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.	10	5	0
8.	5. Заменял перчатки на стерильные.Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.	10	5	0
9.	6. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является освещение теоретических и практических аспектов стоматологической (дентальной) имплантологии.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- изучение общих и частных вопросов современного этапа развития стоматологической имплантологии;
- освоение алгоритма диагностики, планирования и прогнозирования результатов имплантологического лечения;
- изучение хирургических методик имплантологического лечения;
- изучение подходов к предупреждению осложнений имплантологического лечения;
- изучение показаний к проведению реконструктивных вмешательств при подготовке к дентальной имплантации.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль «Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта» относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных на дисциплинах: педагогика и психология; анатомия человека, топографическая анатомия головы и шеи; нормальная физиология; фармакология; хирургические болезни; стоматология (модули: пропедевтика; материаловедение; профилактическая стоматология; местное обезболивание в стоматологии; хирургия полости рта; комплексное зубопротезирование; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта; гнатология и функциональная диагностика.

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. Уметь: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию);	5

	<p>- заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть:</p> <p>- правилами ведения медицинской документации</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <p>-медикаментозное сопровождение имплантологического лечения;</p> <p>- современные костнопластические материалы, используемые в стоматологической имплантологии.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения;</p> <p>Владеть:</p> <p>-алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <p>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Уметь:</p> <p>-оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</p> <p>Владеть:</p> <p>-клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;</p> <p>-алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <p>- показания и противопоказания для лечения пациентов с использованием стоматологических имплантатов;</p> <p>- хирургические протоколы различных методик имплантаций;</p> <p>- показания, виды и методики проведения реконструктивных операций при имплантологическом лечении.</p> <p>Уметь:</p> <p>-обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения;</p> <p>-формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации;</p> <p>-определять последовательность запланированных этапов лечения.</p> <p>Владеть:</p> <p>-мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;</p> <p>- выбором хирургических протоколов</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>

	различных методик имплантаций	
--	-------------------------------	--

4 .Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	10	72 / 2	44	28	Зачет

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины

Раздел 1.

1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.

История становления стоматологической имплантологии. Нормативно – правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.

2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.

Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.

Раздел 2.

3. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.

Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий применяемый при установки дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.

4. Хирургические методики дентальной имплантации.

Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов.

Раздел 3.

5. Ортопедический этап имплантологического лечения.

Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.

6. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.

Возможные осложнения на этапе установки зубных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках зубной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы кон- тактной ра- боты		Всего часов кон- такт- ной ра- боты	Само- стоя- тель- ная ра- бо- та сту- дента	Ито- го ча- сов	Формируемые компетенции				Исполь- зуемые образова- тельные техноло- гии	Иннова- ционные техноло- гии	Формы текущего контроля успевае- мости и итоговых занятий
	Лек- ции	Прак- тиче- ские заня- тия				ОП К- 6	ОП К-8	ПК -5	ПК -8			
<p>1. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.</p> <p>История становления стоматологической имплантологии. Нормативно – правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.</p>	1	2	3	4	7	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
<p>2. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.</p> <p>Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологиче-</p>	1	4	5	6	11	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д

ские особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.												
3. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение. Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий применяемый при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.	1	6	7	5	12	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4. Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной импланто-	2	10	12	6	18	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

логии. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов.												
5. Ортопедический этап имплантологического лечения. Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.	2	10	12	6	18	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
6. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации. Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.	1	4	5	1	6	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
ИТОГО:	8	36	44	28	72					% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%.		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р,Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по вопросам, РСЗ решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на по-	75-71	4-

ставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля дисциплины

а). Основная литература:

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник : с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

б). Дополнительная литература:

1. Базилян Э.А. Стоматологический инструментарий [Текст] : цветной атлас : учебное пособие по специальности 060105 (040400) - Стоматология : [гриф] УМО / Э. А. Базилян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

2. Базилян Э.А. Стоматологический инструментарий [Текст] : атлас : учебное пособие к использованию в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по направлению подготовки "Стоматология" : [гриф] / Э. А. Базилян. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 921 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Ортопедическая стоматология [Текст] : национальное руководство / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Раховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 817 с. : ил. - (Национальные руководства).

ЭБС:

1. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базилян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Стоматология. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 1. Базилян Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. и др. / Под ред. Э.А. Базиляна. 2009.

3. Курбанов О.Р., Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

Название ресурса	Адрес ресурса
------------------	---------------

Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских

		периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой

стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИВГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростолик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фан-</p>

		томы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Педагогика и психология	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+
3.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+
6.	Хирургические болезни	+	+	+
7.	Стоматология: - пропедевтика, - материалоедение, - профилактическая стоматология, - местное обезболивание стоматологии, - хирургия полости рта, - комплексное зубопротезирование, - парадонтология, - геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта,	+	+	+

	- гнатология и функциональная диагностика			
--	-------------------------------------------	--	--	--

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1) Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	10 семестр
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию); - заполнять историю болезни. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -правилами ведения медицинской документации 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 	Зачет, 10 семестр

2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -медикаментозное сопровождение имплантологического лечения; - современные костнопластические материалы, используемые в стоматологической имплантологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения. 		
3	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; -алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения. 		
4	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания для лечения пациентов с использованием стоматологических имплантатов; - хирургические протоколы различных методик имплантаций; - показания, виды и методики проведения реконструктивных операций при имплантологическом лечении. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обосновать целесообразность проведения импланто- 		

		логического лечения; -формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; -определять последовательность запланированных этапов лечения. Владеет: -мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; - выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 8 заданий на компетенцию ОПК-6, 16 заданий на компетенцию ОПК-8, 14 заданий на компетенцию ПК-5, 12 заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1) **ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ИМПЛАНТАТОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ**

- 1) 6 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 8 месяцев
- 4) 12 месяцев

Верный ответ: 2.

2. **НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ПО СОВРЕМЕННЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ ВИДОМ ИНТЕГРАЦИИ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА В КОСТНУЮ ТКАНЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фиброостеоинтеграция
- 2) остеоинтеграция
- 3) фиброинтеграция
- 4) пролиферация

Верный ответ: 2.

3. **УСТАНОВКА ИМПЛАНТАТА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА МИНИМУМ ЧЕРЕЗ**

- 1) 8 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 3 месяца
- 4) 12 месяцев

Верный ответ: 3.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
--------------------------	-----------------	-----------------------

56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

Эталон ответа.

- 1) Подготовил оснащение:
 - Стерильный лоток
 - Перчатки
 - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Оценил общее состояние пациента.
- 5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.
- 6) Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов. Выполнил пальпацию слюнных желез.
- 7) Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.
- 8) Заменял перчатки на стерильные. Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)

ОПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения; <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения;</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> провести выбор лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения.</p>
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</p>

	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; - алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.
ПК-8	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения.	Умеет <u>Самостоятельно</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения.	Умеет <u>Не может</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций.	Владеет <u>Самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: - Стерильный лоток -Перчатки -Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	1) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного	10	5	0

	согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.			
3.	1. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	2. Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	3. Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.	10	5	0
6.	4. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.Выполнил пальпацию слюнных желез.	10	5	0
7.	Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.	10	5	0
8.	5. Заменял перчатки на стерильные.Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.	10	5	0
9.	6. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками*** - Не выполнил
 Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина — И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Карнесология и заболевания твердых тканей зубов
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения модуля дисциплины

Цель модуля дисциплины – подготовка врача стоматолога, способность оказать пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Задачами модуля дисциплины являются:

- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- освоение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- освоение планирования терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов;
- формирование теоретических и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов в амбулаторно-поликлинических условиях;
- освоение выявления, устранения и профилактики возможных осложнений при лечении заболеваний твёрдых тканей зубов.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Данный модуль относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются на дисциплинах: педагогика и психология; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; нормальная физиология; фармакология.

Данный модуль готовит студентов к восприятию следующих модулей дисциплины стоматология: эндодонтия; пародонтология; геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта.

3. Результаты обучения

3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соответственный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
-----------------	---------------------------------	-----------------------

ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации 	<p style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 	<p style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">10</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях твердых тканей. 	<p style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">10</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения 	<p style="text-align: right;">5</p>

	кариеса зубов и некариозных поражений. Владеть: - методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.	10
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

4.Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 6 зачетных единицы, 216 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5,6	216/6	144	66	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1.Содержание модуля дисциплины

Раздел 1.

1. Организация и оборудование стоматологического кабинета.

Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Инфекционный контроль. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

Медицинская карта стоматологического пациента, правила заполнения. Разделы медицинской карты. Методы обследования стоматологического пациента: основные, (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта,) дополнительные (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.

3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.

Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений.

Раздел 2.

4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов.

Строение твердых тканей зубов. Этология, патогенез кариеса зубов. Определение кариеса зубов. Международная классификация.

5. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.

Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

6. Методы лечения кариеса зубов.

Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.

Раздел 3.

7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.

Поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей: гипоплазия, аномалии размеров и формы зубов, флюороз (крапчатые зубы), наследственные нарушения структуры зуба; симптомы позднего врожденного сифилиса; изменение цвета в процессе формирования зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференци-

альная диагностика, лечение, профилактика.

8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.

Поражения зубов, возникающие после их прорезывания: пигментации зубов и налеты, стирание твердых тканей, истирание (клиновидный дефект) эрозии зубов, гиперестезия, травма зуба.

9. Отбеливание зубов.

Изменения цвета зуба. Отбеливание зубов.

10. Реставрация зубов.

Реставрация зубов.

11. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.

Ошибки и осложнения при лечении заболеваний твердых тканей зубов.

12. Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.

Методы диагностики кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Планирование лечебных мероприятий. Информированное согласие.

13. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.

Определение необходимости в проведении реставрации зубов. Этапы эстетической реставрации. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов.

14. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.

Выбор методики лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, использование различных техник препарирования, выбор пломбировочного материала.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОП К-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
Раздел 1.												
1. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Инфекционный контроль. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	1	10	11	4	15	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Медицинская карта стоматологического пациента, правила заполнения. Разделы медицинской карты. Методы обследования стоматологического пациента: основные, (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости	1	8	9	5	14	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

рта,) дополнительные (электро-донтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.												
3. Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений.	3	8	11	5	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Раздел 2.												
4. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов. Строение твердых тканей зубов. Этиология, патогенез кариеса зубов. Определение кариеса зубов. Международная классификация.	3	8	11	5	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
5. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	3	8	11	4	15	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
6. Методы лечения кариеса зубов.	5	6	11	5	16	+	+	+	+	СРС, К,	ЛВ, КС,	Т, С, РСЗ, Пр

Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.										КЗ	РСЗ	
Раздел 3.												
7. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития. Поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей: гипоплазия, аномалии размеров и формы зубов, флюороз (крапчатые зубы), наследственные нарушения структуры зуба; симптомы позднего врожденного сифилиса; изменение цвета в процессе формирования зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3	8	11	5	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
8. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Поражения зубов, возникающие после их прорезывания: пигментации зубов и налеты, стирание твердых тканей, истирание (клиновидный дефект) эрозии зубов, гиперестезия, травма зуба.	3	8	11	4	15	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
9. Отбеливание зубов. Изменения цвета зуба. Отбеливание зубов.	2	6	8	2	10	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
10. Реставрация зубов. Реставрация зубов.	2	8	10	7	17	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

11. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов. Ошибки и осложнения при лечении заболеваний твердых тканей зубов.	2	8	10	5	15	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
12. Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов. Методы диагностики кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Планирование лечебных мероприятий. Информированное согласие.	3	7	10	5	15	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
13. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов. Определение необходимости в проведении реставрации зубов. Этапы эстетической реставрации. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов.	3	8	11	5	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
14. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов. Выбор методики лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, использование различных техник препарирования, выбор пломбировочного материала.	2	7	9	5	14	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Экзамен	-	-	-	-	6							
ИТОГО:	36	108	144	66	216					% использования		

										инновационных технологий от общего числа тем - 20%.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------	--

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р,Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля дисциплины

а). Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

2. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.

б). Дополнительная литература:

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Текст] : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; ред. Ю. М. Максимовский ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник : в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - Ч. 1 : Болезни зубов : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплинам "Профилактика и коммунальная стоматология", "Кариесология и заболевание твердых тканей зубов", "Эндодонтия" : [гриф] / Е. А. Волков [и др.] ; под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича ; М-во образования и науки РФ. - 2015.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / Л. А. Аксамит [и др.] ; под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского ; Ассоц. - 2-е изд., перераб.

и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство с компакт-диском / А. В. Алимский [и др.] ; под ред.: Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").

ЭБС:

1. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / Л. А. Аксамит [и др.] ; под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского ; Ассоц. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство с компакт-диском / А. В. Алимский [и др.] ; под ред.: Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными

		инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral	www.biomedcentral.com

	(ВМС)	Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном

процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические.</p> <p>Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбировочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор гласперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	Помещения для хранения и	

	профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечивающих (предшествующих) дисциплин (модулей дисциплин)	№ № разделов данного модуля дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинам		
		1	2	3
1	Анатомия человека	+	+	+
2	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
3	Нормальная физиология	+	+	+
4	Фармакология	+	+	+

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин (модулей дисциплин)	№ № разделов данного модуля дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Эндодонтия	+	+	+
2.	Пародонтология	+	+	+
3.	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н. Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Кариесология и заболевания твердых тканей зубов
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	5,6 семестры
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	5,6 семестры
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	5,6 семестры
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	5,6 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни. <p>Владеет:</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач 	Экзамен, 6 семестр

		- правилами ведения медицинской документации		
2	<i>ПК-5</i>	<p>Знает:</p> <p>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Умеет:</p> <p>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеет:</p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
3.	<i>ПК-6</i>	<p>Знает:</p> <p>- классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей).</p> <p>Умеет:</p> <p>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей</p> <p>Владеет:</p> <p>- алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях твердых тканей.</p>		
4.	<i>ПК-8</i>	<p>Знает:</p> <p>- способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.</p> <p>Умеет:</p>		

		<p>- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.</p> <p>Владеет:</p> <p>- методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-6 5 заданий, на компетенцию ПК-5 14 задания, на компетенцию ПК-6 15 заданий, на компетенцию ПК-8 16 заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) зубы одного периода формирования
- Б) временные и постоянные резцы
- В) зубы антагонисты
- Г) только первые моляры

Верный ответ: А

Примеры:

2. ПРЕПАРИРОВАНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) поверхностном кариесе
- Б) среднем кариесе
- В) кариесе в стадии пятна при быстротекущем кариесе
- Г) кариесе в стадии пятна при медленнотекущем кариесе

Верный ответ: Б

Примеры:

3. ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО КАРИЕСА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- А) боль при зондировании стенок кариозной
- Б) боль при зондировании по дну кариозной полости в одной точке
- В) полости зондирование безболезненно
- Г) зондирование болезненно по всему дну кариозной полости

Верный ответ: В

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Нанесение фторлака на твердые ткани зуба».

Эталон ответа:

1) Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Наконечник стоматологический (угловой)
- Резиновые конусы
- Ватные валики
- Паста для удаления мягкого зубного налета.
- Фторлак
- Кисточка для нанесения фторлака
- Зубная нить
- Раствор 0,5% хлоргексидина
- Емкость для сброса использованного материала.

2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина. Профессиональная очистка поверхности зуба абразивной пастой с помощью резинового конуса.
- 5) Изоляция зуба валиками и высушивание.
- 6) Аппликация тонкого слоя лака на поверхность зуба кисточкой.
- 7) Для аппликации в межзубных промежутках применение пропитанного лаком зубной нити.
- 8) Через 5 минут убрал ватные валики. Не ополаскивая рот.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал рекомендации. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u>, проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u>, правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, паль-</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологиче-</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр,</p>

	пацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	(опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ского больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	Владеет <u>Самостоятельно, общими</u> принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен к</u> использованию общих принципов обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.
ПК-6	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей	Умеет <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей.	Умеет <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и нека-	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и некари-	Владеет <u>Самостоятельно, алгоритмом</u> постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях	Владеет <u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных пора-

	риозных поражениях твердых тканей.	озных поражениях твердых тканей.	твердых тканей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	жениях твердых тканей
ПК-8	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.	Умеет <u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.	Умеет <u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен к</u> использованию методов лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <p>Стерильный лоток</p> <p>Перчатки</p> <p>Наконечник стоматологический (угловой)</p> <p>Резиновые конусы</p> <p>Ватные валики</p> <p>Паста для удаления мягкого зубного налета.</p> <p>Фторлак</p> <p>Кисточка для нанесения фторлака</p> <p>Зубная нить</p> <p>Раствор 0,5% хлоргексидина</p> <p>Емкость для сброса использованного материала.</p>	10	5	0

2.	- Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина. Профессиональная очистка поверхности зуба абразивной пастой с помощью резинового конуса.	10	5	0
5.	Изоляция зуба валиками и высушивание.	10	5	0
6.	Аппликация тонкого слоя лака на поверхность зуба кисточкой.	10	5	0
7.	Для аппликации в межзубных промежутках применение пропитанного лаком зубной нити.	10	5	0
8.	- Через 5 минут убрал ватные валики. Не ополаскивая рот.	10	5	0
9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Дал рекомендации. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил
Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 50 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача № 1.

В стоматологическую поликлинику обратился пациент С, 35 лет с целью санации полости рта. Врач-стоматолог выяснил жалобы пациента: на наличие кариозной полости в зубе верхней челюсти. В разделе «Развитие настоящего заболевания» врач записал: «Со слов больного кариозную полость он обнаружил полгода назад, периодически наблюдались кратковременные боли от термических раздражителей. Ранее этот зуб не лечился»

Задания:

1. Назовите следующие этапы обследования стоматологического больного.
2. Определите основные методы обследования.
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Дайте название диагноза, который ставится с помощью основных методов обследования.
5. Определите название диагноза, который ставится с помощью основных и дополнительных методов обследования.

Эталон ответа:

1. Anamnesis vitae, осмотр, дополнительные методы обследования.
2. Опрос, осмотр (внешний осмотр, осмотр полости рта, пальпация, зондирование, перкуссия).
3. ЭОД, рентгенография, лабораторные методы исследования.
4. Предварительный.
5. Окончательный.

Ситуационная задача № 2.

На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1,8.1. При осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.

Задания:

1. Определите возраст ребенка.
2. Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем.
3. Назовите сроки прорезывания временных зубов.
4. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов.
5. Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой.

Эталон ответа:

1. 6-8 месяцев.
2. Первый профилактический осмотр - в 6 месяцев, в последующем - посещение стоматолога 1 раз в полгода.
3. Сроки прорезывания временных зубов: центральные резцы - 6-8 месяцев; латеральные резцы - 8-12 месяцев; первые временные моляры - 12-16 месяцев; клыки - 16-20 месяцев; вторые временные моляры - 20-30 месяцев.
4. Чистка зубов очень мягкой зубной щеточкой-напалечником без пасты 1 раз в день перед сном. К моменту прорезывания 8-10 зубов - чистка зубов 2 раза в день (утром и вечером) очень мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты. С 2-2,5 лет - чистка зубов мягкой детской зубной щеткой с применением детской гелеобразной зубной пасты (без фторида до 3 лет) 2 раза в день.
5. Ограничение употребления сахара до 20 г в сутки. Использование соски-пустышки после кормления на 5-10 минут в течение первого года жизни ребенка.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-----------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ОПК-6	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	Знает не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
ПК-5	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса.	Знает не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
ПК-6	Знает классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей).	Знает классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некоторые некариозные поражения твердых тканей).	Знает частично классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некоторые некариозные поражения твердых тканей).	Знает не знает классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей).
ПК-8	Знает способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.	Знает Основные способы лечения кариеса зубов и некоторых некариозных поражений твердых тканей, основные инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.	Знает Некоторые способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, некоторые инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.	Знает не знает способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими си-

муляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС:

Доцент кафедры стоматологии № 2, к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

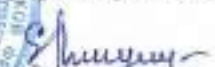
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа модуля дисциплины

Комплексное зубопротезирование (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника – Врач-стоматолог

Направленность (специализация): Стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины «Комплексное зубопротезирование» является подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать ортопедический этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп, требующих ортопедического лечения;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана ортопедического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы, с хроническими заболеваниями слизистой оболочки полости рта, явлениями непереносимости материалов зубных протезов, заболеваниями пародонта, повышенным стиранием зубов, с использованием стоматологической имплантации.
- овладение основными мануальными навыками при проведении ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, необходимыми для профессиональной деятельности будущего специалиста-стоматолога широкого профиля.
- овладение навыками обследования пациентов в клинике ортопедической стоматологии для определения нарушений эстетики и фонетики.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль «Комплексное зубопротезирование» входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть профессионального цикла 1.

«Комплексное зубопротезирование» – наука о восстановлении и подбору конструкций зубных протезов и способах их изготовления.

Обучение студентов модулю «Комплексное зубопротезирование» в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: биология; анатомия человека; нормальная физиология; патологическая анатомия; фармакология; топографическая анатомия головы и шеи; гигиена, эпидемиология; стоматология (модули: пропедевтика, местное обезболивание в стоматологии, хирургия полости рта).

Изучение данной дисциплины готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология (модуль имплантология и реконструктивная хирургия полости рта), челюстно-лицевая хирургия.

3. Планируемые результаты по обучению модуля дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации стоматологической ортопедической помощи - алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии - особенности ведения медицинской документации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • - деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами • - медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке • - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе. 	<p style="text-align: center;">5-10</p> <p style="text-align: center;">15-20</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний - оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. 	<p style="text-align: center;">5-10</p> <p style="text-align: center;">15-20</p>

<p>ОПК-11</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование» - правила применения средств индивидуальной защиты <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - применять средства индивидуальной защиты. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
<p>ПК-5</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. - основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) - проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов - обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме - интерпретацией результатов сбора информации. 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава. <p>Уметь:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза - сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы и методы одонтопрепарирования - клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций - способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съёмные, несъёмные конструкции) - методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов - принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить клинические этапы изготовления несъёмных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах - планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС - методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ПК-17	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. 	<p>5-10</p>

	Владеть: - методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	15-20
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4,5	8,9	180/5	110	64	экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины

1. Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов К03.0 (по МКБ-10С).

Особенности этио-патогенеза, клинических форм, диагностики и ортопедического лечения больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов с применением современных диагностических и лечебных методик и видов протезов (цельнолитые металлические, металлокерамические, безметалловые зубные протезы, сочетание несъёмных и съёмных бюгельных протезов, CAD/CAM технологии).

2. Особенности ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными протезами.

Особенности планировании ортопедического лечения больных старческого возраста. Особенности выполнения клинических этапов ортопедического лечения у больных старческого возраста. Гигиенический уход за протезами различных конструкций.

3. Проблемы восстановления речевой функции (звукообразования) при протезировании больных с отсутствием зубов. Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста съёмными зубными протезами.

Нарушение дикции после протезирования, патогенетическая диагностика ошибок в конструировании зубных протезов с позиции функции звукопроизнесения. Методы проверки конструкции протезов при произношении зубных, губо-губных и губо-зубных звуков. Особенности планировании ортопедического лечения больных старческого возраста. Особенности выполнения клинических этапов ортопедического лечения у больных старческого возраста. Гигиенический уход за протезами различных конструкций.

4. Диагностика и ортопедическое лечение больных с обширными дефектами зубных рядов и одиночно сохранными на челюстях зубами, корнями зубов. Покрывные протезы.

Бескламмерные системы фиксации съёмных протезов. Методы обследования пациентов с обширными дефектами зубных рядов, выбор плана лечения, показания, противопоказания к удалению корней зубов, использованию в качестве дополнительной опоры протезов, сложные культевые вкладки, методы изготовления. Показания к покрывным протезам, телескопическим коронкам.

5. Эстетические аспекты ортопедического лечения.

Методика обследования пациентов с оценкой эстетических и функциональных нарушений. Диагностические критерии эстетики зубов, зубных рядов, лица, лица при улыбке (лицевая, стоматоло-лицевая, зубная композиции). Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов

6. Ортопедическое лечение больных с применением имплантатов.

Показания и противопоказания к использованию зубных протезов с опорой на имплантаты. Критерии и принципы отбора пациентов для ортопедического лечения с применением имплантатов. Особенности основных клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты: получение оттисков, установка абатментов, припасовка и проверка конструкции протезов, фиксация протезов (винтовая и цементная).

7. Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов.

Врачебные ошибки в клинике ортопедической стоматологии, их профилактика, устранение последствий.

Осложнения ортопедического стоматологического лечения, причины возникновения, меры профилактики и лечения.

8. Методы ортопедического лечения пациентов с болезнями пародонта.

Основы ортопедического лечения пациентов с болезнями пародонта. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Избирательное шлифование. Временное шинирование. Постоянное шинирование Имедиат-протезы. Съёмные и несъёмные шины и шины-протезы. Основы диспансеризации.

9. Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями. Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта.

Особенности ортопедического лечения больных с соматической патологией (ССС, ЖКТ, Эндокринной патологией, Онкологическими заболеваниями в полости рта, психическими заболеваниями, инфекционными заболеваниями кожи и слизистой (ВИЧ, туберкулез, кандидоз), хронических заболеваниях кожи и слизистой оболочки рта и губ).

Побочное действие зубных протезов. Непереносимость зубных протезов, (гальваноз, аллергия) этиопатогенез, дифференциальная диагностика и лечение.

Индивидуальный подбор стоматологических материалов.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов в контактной работе	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Исползуемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий	
	Лекции	Практические занятия				ОП К-6	ОП К-8	ОП К-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8				ПК-17
<p>1. Ортопедическое лечение больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов К03.0 (по МКБ-10С). Особенности этиопатогенеза, клинических форм, диагностики и ортопедического лечения больных с повышенным стиранием твёрдых тканей зубов с применением современных диагностических и лечебных методик и видов протезов (цельнолитые металлические, металлокерамические, безметалловые зубные протезы, сочетание несъёмных и съёмных бюгельных протезов, CAD/CAM технологии).</p>	2	10	12	7	19					+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
<p>2. Особенности ортопедического лечения больных старческого возраста несъемными протезами. Особенности планировании ортопедического лечения больных</p>	3	10	13	7	20		+		+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

старческого возраста. Особенности выполнения клинических этапов ортопедического лечения у больных старческого возраста. Гигиенический уход за протезами различных конструкций.															
3. Проблемы восстановления речевой функции при протезировании больных с отсутствием зубов. Особенности ортопедического лечения пациентов старческого возраста съемными зубными протезами. Нарушение дикции после протезирования, патогенетическая диагностика ошибок в конструировании зубных протезов с позиции функции звукопроизнесения. Методы проверки конструкции протезов при произнесения зубных, губо-губных и губо-зубных звуков. Особенности планирования ортопедического лечения больных старческого возраста. Особенности выполнения клинических этапов ортопедического лечения у больных старческого возраста. Гигиенический уход за протезами различных конструкций.	3	10	13	7	20	+			+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
4. Диагностика и ортопедическое лечение больных с обширными	2	10	12	7	19	+		+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ,	ЛВ, РСЗ,	Т, С, РСЗ,

<p>дефектами зубных рядов и одиночно сохранными на челюстях зубами, корнями зубов. Покрывные протезы.</p> <p>Бескламмерные системы фиксации съемных протезов. Методы обследования пациентов с обширными дефектами зубных рядов, выбор плана лечения, показания, противопоказания к удалению корней зубов, использованию в качестве дополнительной опоры протезов, сложные культевые вкладки, методы изготовления. Показания к покрывным протезам, телескопическим коронкам.</p>													Р	КС	Пр, Д
<p>5. Эстетические аспекты ортопедического лечения.</p> <p>Методика обследования пациентов с оценкой эстетических и функциональных нарушений</p> <p>Диагностические критерии эстетики зубов, зубных рядов, лица, лица при улыбке (лицевая, стомато-лицевая, зубная композиции). Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов.</p>	2	10	12	7	19	+			+		+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
<p>6. Ортопедическое лечение больных с применением имплантатов.</p> <p>Показания и противопоказания к</p>	3	10	13	7	20		+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

использованию зубных протезов с опорой на имплантаты. Критерии и принципы отбора пациентов для ортопедического лечения с применением имплантатов. Особенности основных клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты: получение оттисков, установка абатментов, припасовка и проверка конструкции протезов, фиксация протезов (винтовая и цементная).															
7. Диагностика и профилактика осложнений и ошибок при ортопедическом лечении различными видами зубных протезов и аппаратов. Врачебные ошибки в клинике ортопедической стоматологии, их профилактика, устранение последствий. Осложнения ортопедического стоматологического лечения, причины возникновения, меры профилактики и лечения.	2	10	12	7	19	+	+	+	+				СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
8. Методы ортопедического лечения пациентов с болезнями пародонта. Основы ортопедического лечения пациентов с болезнями пародонта. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Избирательное	2	10	12	8	20	+	+			+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

пришлифовывание. Временное ширинирование. Постоянное шинирование Имедиат-протезы. Съемные и несъемные шины и шины-протезы. Основы диспансеризации.															
9. Особенности ортопедического лечения больных с соматическими заболеваниями. Ортопедическое лечение пациентов с хроническими заболеваниями полости рта. Особенности ортопедического лечения больных с соматической патологией (ССС, ЖКТ, Эндокринной патологией, Онкологическими заболеваниями в полости рта, психическими заболеваниями, инфекционными заболеваниями кожи и слизистой (ВИЧ, туберкулез, кандидоз), хронических заболеваниях кожи и слизистой оболочки рта и губ). Побочное действие зубных протезов. Непереносимость зубных протезов, (гальваноз, аллергия) этиопатогенез, дифференциальная диагностика и лечение. Индивидуальный подбор стоматологических материалов.	1	10	11	7	18	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Экзамен	-	-	-	-	6										
ИТОГО:	20	90	110	64	180								% использования		

																	инновационных технологий от общего числа тем - 20 %	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------	--

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) - написание и защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы, обучающихся по модулю дисциплины

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

1. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью	90-86	5-

преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины

а). Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

б). Дополнительная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности 040400-Стоматология : [гриф] УМО / Н. Г. Аболмасов [и др.]. - 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2011.

2. Одонтопрепарирование под вкладки, искусственные коронки и мостовидные протезы [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / сост. В. М. Куксенко [и др.] ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2014.

3. Ортопедическая стоматология [Текст] : национальное руководство / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебедеко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Раховского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 817 с. : ил. - (Национальные руководства).

4. Курбанов, О. Р. Ортопедическая стоматология. Несъемное зубное протезирование [Текст] : учебник : для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

5. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов по специальности стоматология : [гриф] УМО / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнёв ; под ред. В. Н. Трезубова. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011.

6. Ортопедическая стоматология. Алгоритмы выполнения основных стоматологических манипуляций [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / Каф. стоматологии № 1 ; сост.: В. М. Куксенко, Т. В. Остапчук, С. К. Басавро ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2016

ЭБС:

1. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Курбанов О.Р., Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт

	адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi). Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAREX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП,

4.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+				+	+	+
6.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Стоматология: - пропедевтика, - местное обезболивание в стоматологии, - хирургия полости рта	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной модуля, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Стоматология: - имплантология и реконструктивная хирургия полости рта				+		+	+	+	+
2	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н. Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Комплексное зубопротезирование (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8,9 семестры
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	8,9 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8,9 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8,9 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	8,9 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его
------	------------------	------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

				проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации стоматологической ортопедической помощи; - алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; - особенности ведения медицинской документации. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; - заполнять медицинскую документацию; - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; - составлять план работы и отчет о своей работе. <p>Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; - медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке; - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе. 	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект ситуационных задач.</p> <p>3.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Экзамен, 9 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов 		

		<p>пожилого, старческого возраста.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; - оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. 		
3.	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; - правила применения средств индивидуальной защиты. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); - применять средства индивидуальной защиты. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения 		

		стоматологических заболеваний.		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; - интерпретацией результатов сбора информации. 		
5.	ПК-6	Знает:		

		<p>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <p>- этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Умеет:</p> <p>- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</p> <p>- сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Владеет:</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование;</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <p>- принципы и методы одонтопрепарирования;</p> <p>- клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций</p> <p>- способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съёмные, несъёмные конструкции);</p> <p>- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов;</p> <p>- принципы диагностики и ортопедического лечения больных с</p>		

		<p>функциональной патологией ВНЧС.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; - планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; - методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение. 		
7.	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки состояния 		

		<p>стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Сколько типов наклона модели возможно на столике параллелометра:

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре
- 4) пять

Правильный ответ под буквой В)

2. Какой метод используют для фиксации съемных протезов при протезировании больных с частичной потерей зубов:

- 1) механический
- 2) биофизический
- 3) физический
- 4) анатомической ретенции
- 5) глубокое резцовое перекрытие

Правильный ответ: А), В), Г).

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено зубной формулой, панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями пациентов, диагностическими моделями, одонтопародонтограммой. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

1. Задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

Больной М., 59 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов, повышенную чувствительность зубов на температурные раздражители.

Из анамнеза: болел малярией, воспалением легких. На желудочно-кишечный тракт, сердечно-сосудистую и нервную системы не жалуется.

Анамнез заболевания. Зубы начал терять 4 года назад в результате осложненного кариеса, обратил внимание на стираемость твердых тканей зубов 10 лет назад.

Объективно: лицо симметричное, выражены носогубные складки. Видимое снижение высоты нижней трети лица. Слизистая оболочка полости рта без патологических изменений, розового цвета, влажная плотная.

0	0	0										0	0		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0			0	0									0	0	0



Отмечается стираемость окклюзионной поверхности всех зубов на 2/3 высоты коронки. Значительно выражена стираемость небных поверхностей фронтальных верхних зубов и режущих поверхностей нижних резцов. Пародонт без изменений. Зубы устойчивы. Прикус ортогнатический.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз
2. Определите и поясните основные принципы лечения генерализованной патологической стираемости.

Эталон ответа:

1. Диагноз: Частичная вторичная адентия верхней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Частичная вторичная адентия нижней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Потеря жевательной ценности по Оксману 48%. Патологическая генерализованная стираемость зубов 2 степени. Гиперестезия. Снижение высоты нижней трети лица.

2. Лечение больных с повышенной стираемостью осуществляется по двум основным направлениям. Первое включает устранение причин, вызвавших заболевание (лечение парафункций, устранение функциональной перегрузки или профессиональных вредностей), а второе основывается на замещении убыли твердых тканей зубов ортопедическими методами.

Лечение некомпенсированной формы генерализованной патологической стираемости:

1. Реконструкция межальвеолярного расстояния путем восстановления анатомической формы оставшихся зубов несъемными протезами с последующим замещением дефектов зубных рядов съемными протезами.
2. Применение съемных протезов с окклюзионными накладками на оставшиеся зубы.

При отсутствии заболевания ВНЧС и жевательных мышц межальвеолярное расстояние увеличивается одномоментно до 4-6 мм при условии сохранения свободного межокклюзионного расстояния не менее 2 мм. При увеличении расстояния более 6 мм требуется поэтапное восстановление с помощью лечебно-накусочных протезов.

При компенсированной и субкомпенсированной формах восстановление зубов проводится без увеличения высоты нижней трети лица. Для ускорения перестройки челюсти применяют аппаратно-хирургический метод лечения, то есть компактоosteотомия с последующим воздействием лечебно-накусочного аппарата. Дальнейшее восстановление несъемными или съемными протезами.

При концевых дефектах зубных рядов, восстановление формы зубов и межальвеолярного расстояния сначала осуществляется с помощью несъемных протезов, а концевые дефекты замещаются дуговыми или пластиночными съемными протезами.

Задача 2.

Больная П., 36 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов, затрудненное пережевывание пищи, косметический недостаток, нарушение дикции.

Из анамнеза: жалоб со стороны желудочно-кишечного тракта не предъявляет, ИБС.

Анамнез заболевания: зубы начала терять 14 лет назад в результате осложненного кариеса. Последнее удаление было 2 года назад. Протезами ранее не пользовалась и не протезировалась из-за панической боязни лечебных процедур.

Объективно: лицо симметричное, резко выражены подбородочная и носогубные складки (при центральной окклюзии). Высота нижнего отдела лица уменьшена. МОП=5-6 мм. Верхняя губа западает. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без патологических изменений. Открывание рта – свободное.

О		0		0		0	П	П				0	0									
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8							
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8							
		0	0										0	0								

																						П		
																								О



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз. Определите план диагностических лечебных мероприятий.
2. Предложите и обоснуйте конструкцию протеза.
3. Назовите методику и правила, соблюдение которых необходимо при препарировании зубов?
4. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
5. Неотложные мероприятия в случае неадекватной реакции организма на действие анестетиков (оборок, коллапс).

Эталон ответа:

1. Диагноз и план диагностических лечебных мероприятий.
Частичная вторичная адентия, III класс по Кеннеди на обеих челюстях.
Жевательная ценность 31% по Оксману. Нарушение эстетики, зубоальвеолярная деформация II форма по В.А. Пономаревой, I степени; генерализованный пародонтит легкой степени тяжести, ИБС.

Для уточнения диагноза и степени развития заболевания пародонта необходимо провести санацию полости рта, депульпировать 1.2, 2.2. после стихания воспалительных процессов в маргинальном пародонте – ортопедическое лечение с применением несъемных конструкций протезов (металлокерамика, металлопластмасса на верхнюю челюсть и цельнолитые мостовидные протезы на нижнюю челюсть). На протезах одномоментно увеличить МАР на 2-3 мм.

2. Конструкция протеза. Зубы 1.2, 2.1 требуют покрытия косметическими коронками, так как изменены в цвете и расположены в небном положении. Значительное количество опорных зубов на верхней челюсти (8) не представляет возможность изготовить единый каркас из-за трудности создать условия для его фиксации.
3. Методика и правила при препарировании зубов. Препарируем по Е.И. Гаврилову и Е.Н. Жулеву. Последовательность препарирования: контактные поверхности, вестибулярно-оральные поверхности, жевательная поверхность, заглаживание краев.
4. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
Обследование пациента – заполнение истории болезни – планирование конструкции протеза – обезболивание – препарирование опорных зубов – снятие рабочего и вспомогательного оттисков – определение центральной окклюзии.
Отливка моделей – загипсовка моделей в окклюдатор – моделирование протеза из воска – замена воска на металл – припасовка протеза на модели.
Припасовка протеза в полости рта.
Обработка, шлифовка и полировка протеза.
Фиксация протеза на опорные зубы с помощью цемента.
5. Неотложные мероприятия:
Передозировка анестетиков. Придать больному горизонтальное положение, дать вдыхать пары нашатырного спирта, ввести в/в 20 мл 40% раствор глюкозы с 1-2 мл кордиамина, 5% раствор аскорбиновой кислоты (2-5 мл), 0,6% раствор коргликона (0,5-1,0 мл, 0,05% раствор строфантина (0,5 мл).
Обморок: придать больному горизонтальное положение, дать вдыхать пары нашатырного спирта, обеспечить приток свежего воздуха, при необходимости ввести сосудистые средства, дыхательные analeптики.
Коллапс: придать больному горизонтальное положение, ввести 20-40 мл 4% раствора глюкозы с 2-5 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты, 2-3 мл кордиамина, 1-2 мл 10% раствора кофеина (стим. ЦНС).

2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Получить оттиск с зубного ряда верхней челюсти альгинатной массой».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Маска
- Очки или защитный экран
- Антисептический раствор
- Спирт
- Стерильные марлевые шарики, валики
- Альгинатная масса
- Ложки для снятия оттисков
- Шпатель для замешивания
- Емкость для сброса использованного материал

- 2.Объяснить пациенту ход манипуляции.
- 3.Оценить состояние пациента.
4. Расположение врача и «пациента». Выбор оттисковой ложки.
5. Замешивание альгинатной массы.
6. Наложение массы на ложку.
7. Введение ложки с массой в полость рта (центрирование, погружение, фиксация).
8. Правильность выведения оттиска.
9. Прочность фиксации оттиска в ложке (без отслоения и разрывов).
10. Четкое, без дефектов отображение твердых тканей зубов: окклюзионной поверхности (режущего края, бугров, фиссур), контактных пунктов, шеек зубов и десны альвеолярной части/отростка.
11. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции. Дать рекомендации пациенту.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, <u>но</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план</p>

		<u>совершает отдельные ошибки.</u>	составлять план работы и отчет о своей работе.	работы и отчет о своей работе.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> деонтологическим и навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать деонтологические навыки стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статические показатели, предоставляя их в установленном порядке; к ведению медицинской документации, составлению плана работы и отчета о своей работе.
ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения,

	режим и дозу лекарственных препаратов.	лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.	режим и дозу лекарственных препаратов.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к</u> подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.
ОПК-11	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты);	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства

	индивидуальной защиты.	защиты, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	применять средства индивидуальной защиты.	индивидуальной защиты.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать методику подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования

	(рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)	(рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы).	пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы).
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать методику обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацию результатов сбора информации.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации

	здоровьем.	здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	болезней и проблем, связанных со здоровьем.	болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритм постановки и развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать ортопедический	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать ортопедический

	<p>ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p>этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС, <u>но</u> <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p>этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение, <u>но</u> <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методы ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение.</p>
ПК-17	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> анализировать и</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> анализировать и</p>

	<p>анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p>оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает незначительные ошибки.</u></p>	<p>анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p>оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического о и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать методику оценки состояния стоматологического о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического о и общего здоровья; к изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>

№	Действия	1*	0,5* *	0***		
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Стерильный лоток – Перчатки – Маска – Очки или защитный экран – Антисептический раствор – Спирт – Стерильные марлевые шарики, валики 		<ul style="list-style-type: none"> Альгинатная масса Ложки для снятия оттисков Шпатель для замешивания Емкость для сброса использованного материал 	9	4	0
2.	- Объяснить пациенту ход манипуляции.	9	4	0		
3.	Оценить состояние пациента.	9	4	0		
4.	Расположение врача и «пациента». Выбор оттисковой ложки.	9	4	0		
5.	Замешивание альгинатной массы.	9	4	0		
6.	Наложение массы на ложку.	9	4	0		
7.	Введение ложки с массой в полость рта (центрирование, погружение, фиксация).	9	4	0		
8.	Правильность выведения оттиска.	9	4	0		
9.	Прочность фиксации оттиска в ложке (без отслоения и разрывов).	9	4	0		
10.	Четкое, без дефектов отображение твердых тканей зубов: окклюзионной поверхности (режущего края, бугров, фиссур), контактных пунктов, шеек зубов и десны альвеолярной части/отростка.	9	4	0		
11.	Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции. Дать рекомендации пациенту.	10	10	0		
	Итого	100	50	0		

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Больной С., 48 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, подвижность зубов, кровоточивость десен при чистке зубов.

Анамнез заболевания: зубы начал терять в результате осложненного кариеса 8 лет назад. Протезами ранее не пользовался. Особого внимания уходу за полостью рта не проявлял. К стоматологу обращался лишь в случае крайней необходимости.

Анамнез жизни: отмечает сезонные обострения язвенной болезни желудка. Со стороны других органов и систем жалоб не предъявляет.

Объективно: лицо симметричное, носогубные складки выражены умеренно. Открывание рта – свободное, МОП =3 мм. уздечка языка прикрепляется у основания альвеолярного отростка, слизистая оболочка полости влажная, бледно-розового цвета, без патологических изменений.

Зубная формула.

				П		П					П	П	0	П	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	П	0	0	0	П						0	0	0	0	

Отмечается гиперемия десневого края, наличие зубных отложений, подвижность зубов I степени. Коронки 3.8 и 4.7 наклонены в сторону дефектов. Верхние передние зубы перекрывают нижние резцы на 1/3. 3.3 и 3.8 зубы с невыраженной анатомической формой.

1) Поставьте диагноз. Обоснуйте необходимость дополнительных методов исследования.

2) Обоснуйте план лечения.

3) Выберите рациональные конструкции протезов.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте необходимость дополнительных методов исследования. Диагноз: дефект зубных рядов III класс по Кеннеди на обеих челюстях. Потеря жевательной ценности – 72%. Генерализованный пародонтит легкой степени. Язвенная болезнь желудка. Дополнительно: консультация и лечение у гастроэнтеролога. Санация полости рта, лечение у пародонтолога. Ортопантомография.

Вопрос 2. План лечения: санация полости рта. Лечение пародонтита у стоматолога-терапевта. После стихания воспалительного процесса в пародонте – ортопедическое лечение.

Вопрос 3. Выберите рациональные конструкции протезов.

Изготовление несъемных протезов на верхнюю челюсть и бюгельного протеза на нижнюю челюсть.

Ситуационная задача №2

Пациент А., 38 лет, обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект, связанный с разрушением коронки 1.1 в результате кариеса.

Анамнез жизни: страдает остеохондрозом шейного отдела.

Анамнез заболевания: 1.1. зуб год назад лечен по поводу осложненного кариеса, в дальнейшем произошел скол коронковой части. Осмотр: лицо симметричное, носогубные, подбородочные складки не выражены.

Объективно: стенки корня на уровне десны, ослабленные кариозным процессом, дряблые, зондирование безболезненное. Десна в области 1.1 зуба несколько гиперемирована и отечна.

Зубная формула:

0	П	П					R	П					П	П	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0		П													П

Рентгенологически: 1.1 – изменений в периапикальных тканях нет. Корень не искривлен, канал заполнен пломбировочным материалом до верхушки.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Назовите показания к изготовлению штифтовых конструкций.
- 3) Методы получения двухслойных оттисков. Оттискные материалы.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз. Отлом коронки 1.1 зуба

Вопрос 2. Назовите показания к изготовлению штифтовых конструкций.

Показания:

Для замещения дефектов зубов, которые не могут быть восстановлены пломбами, вкладками или полными коронками.

Для замещения расположенных вне дуги передних зубов.

В качестве опоры мостовидного протеза.

В комбинации с другими элементами для шинирования зубов при заболеваниях пародонта.

Вопрос 3. Методы получения двухслойных оттисков. Оттискные материалы.

Последовательность получения двухслойного оттиска:

Ретракция десны.

Снятие предварительного оттиска (первый слой).

Получение окончательного, уточненного оттиска (второй слой).

Двухслойные оттиски получают с применением силиконовых материалов, к которым относятся А- и С- силиконы. Например, Сиэласт, Стомафлекс, Спидекс, Экзафлекс, Аквасил, Экспресс и т.д.

Ситуационная задача №3

Больная Т., 46 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобой на затрудненное пережевывание пищи.

Анамнез заболевания: пациентка потеряла зубы в результате осложненных форм кариеса. Ранее протезировалась частичными съемными протезами, которые носить не смогла. Решила обратиться в клинику с целью протезирования по рекомендации пародонтолога, у которого наблюдается по поводу пародонтита. Проходит лечение 2 раза в год. Эффект положительный.

Анамнез жизни: проживает в г. Иванове на протяжении 10 лет. Не работает, домохозяйка. Вредных привычек нет, условия быта удовлетворительные. Аллергологический статус не отягощен. Вирусные гепатиты, венерические заболевания отрицает.

Внешний осмотр: лицо симметрично, носогубные и подбородочные складки выражены. Углы рта немного опущены. Высота нижнего отдела лица снижена на 2 мм. Речь внятная. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Объективно: открывание полости рта свободное, в полном объеме, безболезненное. Прикус ортогнатический. Слизистая полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Оставшиеся зубы имеют I степень подвижности, стертые на 1/3.

Зубная формула:

00	00	00	00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00	00
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
00	0	00	00	00	0	0	0	0	0	0	00	00	00	0	00



- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Проанализируйте одонтопародонтограмму.
- 3) Предложите вариант устранения краевого дефекта.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти, I класс по Кеннеди на верхней челюсти, III класс по Кеннеди на нижней, компенсированный мостовидными протезами.

Вопрос 2. Анализ одонтопантомограммы.

Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести в стадии компенсации. Силовое превалирование зубного ряда верхней челюсти в 1,5 раза.

Вопрос 3. Предложите вариант устранения краевого дефекта.

Устранение краевого дефекта: изготовление комбинированного малого седловидного протеза с пародонтально-гингивальной опорой на слизистую оболочку альвеолярного отростка (с перекрытием верхнечелюстного бугра) и отфрезерованную поверхность коронок 1.4-1.2.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Знает</u> основы организации стоматологической	<u>Знает</u> основы организации стоматологической	<u>Знает</u> основы организации	<u>Знает</u> Не знает основы организации

	<p>ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации.</p>	<p>ортопедической помощи; общий алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; основные особенности ведения медицинской документации.</p>	<p>стоматологической ортопедической помощи; некоторые моменты алгоритма обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; некоторые особенности ведения медицинской документации.</p>	<p>стоматологической ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>
ОПК-	<u>Знает</u>	<u>Знает</u>	<u>Знает</u>	<u>Знает</u>

11	<p>современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p>Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p>Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p>Не знает современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.</p>
ПК-5	<p><u>Знает</u> анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования</p>	<p><u>Знает</u> Основные анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования</p>	<p><u>Знает</u> Некоторые анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики</p>	<p><u>Знает</u> Не знает анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования</p>

	<p>стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</p>	<p>стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</p>	<p>стоматологических заболеваний; некоторые моменты схемы обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</p> <p>-</p>	<p>стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</p>
ПК-6	<p><u>Знает</u></p> <p>международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые элементы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>

			нижнечелюстного сустава.	
ПК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>принципы и методы одонтопрепарирования; клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций; способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съемные, несъемные конструкции); методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные принципы и методы одонтопрепарирования; клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций; основные способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съемные, несъемные конструкции); методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; основные принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые принципы и методы одонтопрепарирования; клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций; некоторые способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съемные, несъемные конструкции); некоторые методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает принципы и методы одонтопрепарирования; клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций; способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съемные, несъемные конструкции); методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>
ПК-17	<p><u>Знает:</u></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенности</p>	<p><u>Знает:</u></p> <p>основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенност</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенност</p>

стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.	заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.	и некоторых стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – рациональная конструкция протеза, показания; третий – анализ одонтопантограммы, методы получения оттисков).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Местное обезболивание в стоматологии
(дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является: формирование у студентов системных знаний, которые необходимы для повышения эффективности и безопасности местного обезболивания, профилактики неотложных состояний, а также оказание неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- освоение студентами новых методов и средств местного обезболивания;
- приобретение студентами знаний о новых методах и средствах комбинированного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике;
- формирование у студентов навыков использования различных методов обезболивания у пациентов с сопутствующей патологией;
- формирование у студентов умений оказания неотложной медицинской помощи в условиях амбулаторного стоматологического приёма.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Данный модуль входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

«Местное обезболивание в стоматологии» – наука о защите организма от оперативной травмы и ее последствий, контроле и управлении жизненно важными функциями во время оперативного вмешательства.

Обучение студентов данному модулю в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: биология; анатомия человека; патофизиология; фармакология; топографическая анатомия головы и шеи; стоматология (модуль – пропедевтика).

Изучение данного модуля готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология (модули: хирургия полости рта, кариесология и заболевания твердых тканей зубов, эндодонтия, имплантология и реконструктивная хирургия полости рта), челюстно-лицевая хирургия.

3. Планируемые результаты по обучению модуля дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: - алгоритм обследования пациентов хирургического профиля - особенности ведения медицинской документации.	
	Уметь: - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе.	5-10
	Владеть <ul style="list-style-type: none"> ● - медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке ● - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза. 	15-20
ОПК-8	Знать: - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	
	Уметь: - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	5-10
	Владеть - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов - оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.	15-20
ОПК-11	Знать: - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование» - правила применения средств индивидуальной защиты.	
	Уметь: - использовать лекарственные препараты, медицинские	5-10

	<p>изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты)</p> <p>- применять средства индивидуальной защиты.</p>	
	<p>Владеть:</p> <p>- подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	15-20
ПК-5	<p>Знать:</p> <p>- топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.</p> <p>- значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	
	<p>Уметь:</p> <p>- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов</p> <p>- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)</p>	5-10
	<p>Владеть:</p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p> <p>- интерпретацией результатов сбора информации.</p>	15-20
ПК-6	<p>Знать:</p> <p>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>- этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	
	<p>Уметь:</p> <p>- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>- сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	5-10
	<p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	15-20

ПК-8	Знать: - клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей - общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией	
	Уметь: - разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента - обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	5-10
	Владеть - обоснованием комплексного плана лечения - оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения	15-20
ПК-17	Знать: - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп - информацию о современных новшествах в стоматологии.	
	Уметь: - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	5-10
	Владеть: - оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	15-20

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	144/4	96	42	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины.

5.1. Содержание модуля дисциплины:

1. Выбор анестетика нового поколения, фармакологические свойства, особенности действия, способы применения, дозы. Понятия ноцецептивной чувствительности, компоненты болевой реакции. Роль психологического фактора подготовки больного к восприятию боли. Основные принципы и механизмы местной анестезии.

Подготовка больных с сопутствующей патологией к проведению местной анестезии и хирургическому стоматологическому лечению. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с заболеваниями сердца и сосудов. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с бронхиальной астмой. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с эндокринными заболеваниями. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с отягощенным аллергоанамнезом. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с заболеваниями ЦНС (эпилепсия, нейроциркуляторная дистония). Особенности премедикации и выбора анестетика для беременных.

2. Неинъекционные и инъекционные методы местной анестезии, применяемые в стоматологии. Терминология. Характеристика.

Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонёбного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению. Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению. Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Блокада щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутривульварная и внутриканальная анестезия. Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения местного обезболивания. Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для местной анестезии. Безыгольный инъектор нового поколения.

3. Общая анестезия в стоматологии.

Понятия общее обезболивание и «наркоз». Виды общей анестезии. Особенности общей анестезии в челюстно-лицевой области. Неингаляционный и ингаляционный наркоз. Стадии наркоза. Вводный, основной, поддерживающий наркоз. Показания, противопоказания. Средства для внутривенного и ингаляционного наркоза. Общее обезболивание без выключения сознания. Нейролептаналгезия, атараксия, центральная аналгезия.

4. Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача.

Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений. Асфикция. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилаксия системная (анафилактический шок). Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях. Характеристика растворов для внутривенного введения, необходимых для оказания неотложных состояний.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8				ПК-17
<p>1. Выбор анестетика нового поколения, фармакологические свойства, особенности действия, способы применения, дозы. Понятия ноцецептивной чувствительности, компоненты болевой реакции. Роль психологического фактора подготовки больного к восприятию боли. Основные принципы и механизмы местной анестезии.</p> <p>Подготовка больных с сопутствующей патологией к проведению местной анестезии и хирургическому стоматологическому лечению. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с заболеваниями сердца и сосудов.</p>	6	17	23	10	33	+	+	+	+				СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с бронхиальной астмой. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с эндокринными заболеваниями. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с отягощенным аллергоанамнезом. Особенности премедикации и выбора анестетика для пациентов с заболеваниями ЦНС (эпилепсия, нейроциркуляторная дистония). Особенности премедикации и выбора анестетика для беременных.</p>															
<p>2. Неинъекционные и инъекционные методы местной анестезии, применяемые в стоматологии. Терминология. Характеристика. Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних луночковых нервов. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению. Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению. Блокада подбородочного</p>	6	19	25	11	36	+				+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Блокада щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения местного обезболивания. Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для местной анестезии. Безыгольный инъектор нового поколения.</p>															
<p>3. Общая анестезия в стоматологии. Понятия общее обезболивание и «наркоз». Виды общей анестезии. Особенности общей анестезии в челюстно-лицевой области. Неингаляционный и ингаляционный наркоз. Стадии наркоза. Вводный, основной, поддерживающий наркоз. Показания, противопоказания. Средства для внутривенного и ингаляционного наркоза. Общее обезболивание без исключения сознания. Нейролептаналгезия, атараксия, центральная аналгезия.</p>	6	17	23	11	34	+		+			+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
<p>4. Интенсивная терапия соматических осложнений.</p>	6	19	25	10	35	+					+	+	СРС, К, КЗ,	ЛВ, РСЗ,	Т, С, РСЗ,

Правовая ответственность врача. Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений. Асфикция. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилаксия системная (анафилактический шок). Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях. Характеристика растворов для внутривенного введения, необходимых для оказания неотложных состояний.													Р	КС	Пр, Д
	Экзамен.	-	-	-	-	6									
ИТОГО:	24	72	96	42	144									% использован ия	

														инновационных технологий от общего числа тем - 15%	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------	--

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Р,Д – написание, защита реферата, доклада, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно	95-91	5

в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после	60-56	3-

подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины.

а) Основная литература:

1. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б) Дополнительная литература:

1. Левитэ Е.М. Введение в анестезиологию-реабилитологию: учеб.пособие для мед.вузов. – М., 2007.

2. Местное обезболивание в стоматологии [Текст] : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальности 060201 (060105)65 "Стоматология" : [гриф] УМО / Э. А. Базилян [и др.] ; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

3. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Текст] : учебное пособие : к использованию в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы высшего и дополнительного профессионального образования по стоматологическим специальностям : [гриф] / Э. А. Базилян [и др.] ; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

4. Операция удаления зуба: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология».- Иваново, 2013.

ЭБС:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О.А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Введение в анестезиологию-реаниматологию: учебное пособие. Левитэ Е.М. / Под ред. И.Г.Бобринской. 2007.

3. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базилян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

4. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com	http://polpred.com

	Med.polpred.com	Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и

	образовательных ресурсов	сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi). Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф

		<p>вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAREX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростоллик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (ДК-50-10 S, ДК-50 2 VS, ЕКОМ ДК-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом ДК-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	<p>Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:</p> <p>- подсобное помещение (3)</p> <p>- лаборантская</p>	<p>Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.</p> <p>Столы, стулья, шкафы для хранения.</p>
4.	<p>Помещения для самостоятельной работы:</p> <p>- кабинет №44 (СНО)</p> <p>- читальный зал библиотеки ИвГМА</p> <p>- компьютерный класс центра информатизации</p>	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p>Компьютеры DEPO в комплекте</p> <p>Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P</p> <p>Ноутбуки lenovo в комплекте</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами:

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин (модулей дисциплин)	№ № разделов данного модуля дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинам			
		1	2	3	4
1.	Биология	+	+		
2.	Анатомия человека		+	+	+
3.	Патофизиология		+	+	+
4.	Фармакология	+			
5.	Топографическая анатомия головы и шея		+	+	+
6.	Стоматология: - пропедевтика	+	+	+	+

Разделы модуля и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин (модулей дисциплин)	№ № разделов данного модуля дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1	Стоматология: - хирургия полости рта; - кариеология и заболевания твердых тканей зубов; - эндодонтия; - имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	+	+	+	+
2	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Тваури И.А., ассистент Пихтарь О.Е., д.м.н. Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Местное обезболивание в стоматологии
(дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	5 семестр
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	5 семестр
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	5 семестр
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	5 семестр
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	5 семестр
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	5 семестр
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компе-	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий	Контрольное мероприятие (аттестацион)
------	-------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------------

	тенций		(оценочных средств)	ное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм обследования пациентов хирургического профиля - особенности ведения медицинской документации. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза. 	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект ситуационных задач.</p> <p>3.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Экзамен, 5 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая 		

		<p>фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов - оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов. 		
3.	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование - правила применения средств индивидуальной защиты. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - применять средства индивидуальной защиты. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p>		

		<p>- топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.</p> <p>- значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Умеет:</p> <p>- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов</p> <p>- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)</p> <p>Владеет:</p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p> <p>- интерпретацией результатов сбора информации.</p>		
5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <p>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>- этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного</p>		

		<p>сустава.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза - сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей - общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента - обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. 		

		<p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснованием комплексного плана лечения - оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения 		
7.	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте.

На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 50 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Основным методом обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:

- 1) инфильтрационная
- 2) инфраорбитальная
- 3) туберальная
- 4) внутрикостная

Верный ответ: 1)

Примеры:

2. Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти

- 1) сочетанное
- 2) наркоз
- 3) нейролептаналгезия
- 4) по Дубову

Верный ответ: 4)

Примеры:

3. Какой вид шприца применяется для проведения местной анестезии

- 1) шприц Жане
- 2) карпульный шприц Кука
- 3) двухкомпонентный шприц Мердока
- 4) инъекционный шприц Фишера

Верный ответ: 2)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»

86-100% пра ответов	Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.
------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания. В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

1) Задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

Больной К., 38 лет, обратился с жалобами на стреляющие боли в 16, отдающие в ухо, висок в ночное время. Также беспокоит образование на нижней губе слева. Пациент страдает сахарным диабетом II типа.

Из анамнеза: 16 лечен по поводу глубокого кариеса, 2 месяца назад пломба выпала, появились боли на температурные раздражители. Накануне появились приступы боли в ночное время, которые купировал анальгетиками. После прикусывания слизистой оболочки нижней губы месяц назад рана на губе зажила самостоятельно, на месте травмы появилось образование, возвышающееся над слизистой оболочкой.

Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не увеличены. Рот открывает в полном объеме. На слизистой оболочке нижней губы справа имеется образование округлой формы синюшного

цвета, эластичной консистенции, безболезненное при пальпации около 1,5 см в диаметре.

Прикус ортогнатический.

О С П Pt П П О
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
 48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38
 О О О О О П О

16 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином, полость зуба вскрыта в одной точке, резкая боль при зондировании, реакция на холодное длительная, перкуссия безболезненная, ЭОД - 25 мА



Задание: выписать рецепт для обезболивания слизистой оболочки полости рта - анестезин.

Эталон ответа:

1. Причина обращения: жалобы на стреляющие боли в 16, отдающие в ухо, висок в ночное время. Также беспокоит образование на нижней губе слева.

2. Общий список проблем и их решение:

Специальность	Проблемы (диагнозы)	Предполагаемое решение (лечение) кратко
1. Медицинский статус	сахарный диабет II типа.	Продолжать наблюдение у эндокринолога
2. Твердые ткани	Кариес зуба 3.7	Пломбы 3.7, и лечение периодонтита 2.4
2. Состояние пульпы и верхушечного периодонта	Обострение хронического пульпита 16. Хронический гранулематозный периодонтит 2.4 зуба.	Санация полости рта, лечение 1.6. и 2.4 зубов.
4. Пародонт	Катаральный гингивит	Профессиональная гигиена полости рта. Назначение профилактического лечения
5. Состояние слизистой оболочки	Нет	Нет

6. Хирургия	Ретенционная киста нижней губы слева.	Удаление ретенционной кисты нижней губы слева в пределах здоровых тканей, гистологическое исследование.
7. Окклюзия	Нет	Нет
8. Протезирование	Частичное отсутствие зубов (2 класс I подкласс по Кеннеди)	Металлокерамический мостовидный протез с опорой на 3.4 и 3.7, 1.4 и 1.6 ; металлокерамические коронки на имплантатах 4.6 и 4.7; покрытие металлокерамической коронкой 2.4
9. Височнонижнечелюстной сустав	нет	Нет
10. Ортодонтия	нет	Нет
11. Эстетика	удовлетворительная	нет
12. Профилактика	Неудовлетворительная гигиена полости рта	Профессиональная и индивидуальная гигиена

3.Задание: планирование стоматологического лечения пациента и подробно следующее

Терапия:	Детально описать лечение зуба 1.6
Хирургия:	Детально описать удаление ретенционной кисты. Провести дифференциальную диагностику.
Ортопедия:	План ортопедического восстановления дефекта зубного ряда

Возможные дополнительные вопросы:

А. Терапевтическая стоматология

1. Диагноз	Обострение хронического пульпита 1.6.
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Внутриротовая рентгенография 1.6 в процессе лечения
3. Выбранный метод лечения	Витальная пульпэктомия 1.6
Поэтапное решение данной проблемы	Туберальная анестезия ультракаином 1,7 мл 1:100000 с эпинефрином. Кофердам. Создание полости доступа. Препарирование каналов методом Crown-down. Определение рабочей длины. Очистка каналов. Обтурация каналов силером и гуттаперчевыми штифтами латеральной конденсацией. Контрольная рентгенография. Реставрация коронки 1.6
Рекомендации больному	При болях – НПВС, возможно протезирование искусственной коронкой

Ответы на дополнительные вопросы

Б. Хирургическая стоматология

1. Диагноз	Ретенционная киста нижней губы слева
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Нет
3. Выбранный метод лечения	Удаление ретенционной кисты нижней губы слева в пределах здоровых тканей, гистологическое исследование.
4. Поэтапное решение данной проблемы	Под инфильтрационной анестезией раствором ультракаина ДС 1.7 мл. 1:200000 с эпинефрином. Помощник врача выворачивает нижнюю губу и крепко держит её для уменьшения кровоточивости сосудов, чтобы обеспечить хороший доступ к области операционных действий. По всей длине кисты делают 2 разреза слизистой оболочки и полностью вылущивают её. Послойно накладывают швы: внутренние - из тонкого кетгута (рассасывается на пятый — седьмой день), наружные – Safil. Давящую повязку.
5. Рекомендации больному	Анальгетики (симптоматически). Холод на операционную область на 10 минут, каждые два часа в течение дня. Антисептическое полоскание полости рта, щадящая диета. Снятие швов на 7 – 10 день.

Ответы на дополнительные вопросы

В. Ортопедическая стоматология

1. Диагноз	Комбинированные изъяны боковых групп зубов 2 класс I подкласс по Кеннеди
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Клинический анализ крови на сахар и тромбоциты, клинический анализ крови на ВИЧ
3. Подготовка к протезированию	Введение имплантата в области 4.6 и 4.7. Подготовка зубов 1.4, 1.6, 2.4, 3.4, 3.7 под металлокерамические конструкции
4. Конструкция протеза	Искусственный мост на имплантатах 4.6, 4.7; металлокерамические мосты в области 1.6 - 1.4; и 3.4 -3.7 и единичная коронка 2.4
5. Поэтапное решение данной проблемы	Снятие оттисков, припасовка мостовидных протезов и коронки. Фиксация коронки цементом.
6. Рекомендации больному	Индивидуальная коррекция гигиены полости рта

Ответы на дополнительные вопросы

1. Панорамная рентгенография:	Устное описание: положение зубов, отсутствующие зубы, эндодонтический и пародонтологический статус
2. Рецепт:	Rp: Anaesthesini 20

	Glycerini 20 ml M.D.S. Для обезболивания слизистой оболочки полости рта
3. Оценка и рецензия экзаменационной комиссии	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия
4. Обоснование отрицательной оценки:	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия

Задача 2

Больная Р. 25 лет обратилась с жалобами на пульсирующие боли в области правой верхней челюсти, отек мягких тканей верхней губы, общую слабость, отсутствие аппетита, повышение температуры тела до 37,5⁰.

Анамнез заболевания. 2 года назад после родов разрушилась коронка 1□ к врачу не обращалась. Три дня назад после переохлаждения, появилась боль в области 11□ накануне - припухлость десны, верхней губы. Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективно: отек мягких тканей верхней губы, носогубные борозды сглажены. В области фронтальных зубов верхней челюсти отмечается гиперемия, отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, сглаженность переходной складки, боль при пальпации. Определяется очаг флюктуации. 11 – полное разрушение коронки, перкуссия, зондирование безболезненны.

На внутриротовой рентгенограмме в области корня 11 определяется неравномерное расширение периодонтальной щели, нечеткость костного рисунка в периапикальной части.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
3. Окажите неотложную помощь.
4. Назначьте общее лечение.
5. Выберите рациональный способ протезирования.

Эталон ответа:

1. Острый гнойный периостит правой верхней челюсти от 11.
2. С острым одонтогенным остеомиелитом альвеолярного отростка правой верхней челюсти: отсутствие характерных симптомов интоксикации и реакции лимфатических узлов. В полости рта воспалительные изменения слизистой оболочки проявлялись как со

стороны преддверия, так и неба, выявлялась подвижность, боль при перкуссии нескольких зубов соответственно участку пораженной кости.

3. Под региональной анестезией провести периостотомию, промыть рану антисептиками, протеолитическими ферментами, дренировать. Удалить распад из корневого канала, расширить, после антисептической, обработки канала раскрыть апикальное отверстие.

4. Назначения - противовоспалительная терапия, десенсибилизирующая терапия, общеукрепляющая терапия, полноценная диета, витамины, УВЧ, ультразвук.

Местно: антисептические полоскания 2% содовым раствором, 0,05% раствором хлоргексидина, 0,02% раствором фурациллина. Выдать больничный лист.

Эндодонтическое лечение корня 11 с пломбированием канала под контролем рентгенограммы.

5. Протезирование штифтовой культевой вкладкой, эстетической коронкой.

2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Провести инфильтрационную анестезию».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Халат
- Маска
- Защитный экран или очки
- Стерильный лоток
- Перчатки
- Пинцет
- Стоматологическое зеркало или фарабев
- Шприц карпульный
- Карпула анестетика
- Стерильные марлевые салфетки
- Антисептический раствор
- Емкость для сброса использованного материала

2. Представился пациенту. Правильно расположил пациента.

3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. Обработка перчаток дез.средством.

5. Антисептическая обработка полости рта пациента.
6. Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.
7. В полости рта выбрал место вкола иглы.
8. Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45* к кости челюсти, ввел анестетик.
9. Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
10. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.	<u>Умеет</u> Самостоятельно заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, но совершает отдельные ошибки.	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.	<u>Умеет</u> Не может заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.
•	<u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно медико-статическими	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно медико-	<u>Владеет</u> Самостоятельно медико-статическими	<u>Владеет</u> Не способен использовать медико-

	показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.	статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.	показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составлять план работы и отчет о своей работе, к формированию эпикриза.
ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.

	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> к подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценке возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.</p>
ОПК-11	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты</p>
•	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> подбором</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> подбором медицинских</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> подобрать медицинские</p>

	изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	изделия (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> общими принципами обследования и проведения

	основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное	<u>Владеет</u> <u>Не способен к</u> постановке предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование;

	дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	постановке развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.

	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения</p>
ПК-17	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен к</u> оценке состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p>

	навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: <ul style="list-style-type: none"> - халат - маска - Защитный экран или очки - стерильный лоток - пинцет - стоматологическое зеркало или фарабев - перчатки - карпульный шприц с карпулой анестетика - антисептический раствор - стерильные марлевые тампоны 	10	5	0
2.	- Представился пациенту. Правильно расположил пациента.	10	5	0
3.	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
4.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, маску(закрывает рот и нос), защитные очки, перчатки. Обработка перчаток дез.средством	10	5	0
5.	- Антисептическая обработка полости рта пациента.	10	5	0
6.	- Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.	10	5	0

7.	- В полости рта выбрал место вкола иглы.	10	5	0
8.	- Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45* к кости челюсти, ввел анестетик.	10	5	0
9.	- Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Пациент, 32 лет. **Жалобы:** на наличие болезненного лимфатического узла в левой поднижнечелюстной области, ограничение открывание рта, болезненное глотание, повышение температуры тела до 37,7⁰. **Анализ заболевания:** считает себя больным около 1,5 лет, когда подобные симптомы были слабовыражены. С течением времени «светлые промежутки» между обострениями стали укорачиваться. Лечился самостоятельно: ротовые полоскания растворами антисептиков, согревающие компрессы на левую поднижнечелюстную область.

Последнее обострение появилось два дня назад. К вышеописанным жалобам, у больного отмечается выраженное сведение челюстей, интенсивные боли при глотании, больной в состоянии только принимать жидкую пищу. **Данные осмотра:** общее состояние ближе к средней степени тяжести, температура тела 37,7⁰, кожные покровы бледной окраски. **Локальный статус:** Асимметрия лица за счет припухлости в левой подчелюстной области диаметром до 2,5 см, плотной консистенции, умеренно

болезненная при пальпации, слабо смещаемое относительно окружающих тканей, флюктуации нет. Кожные покровы здесь не изменены в цвете, в складку собираются свободно. Наблюдается ограничение в открывании рта до 1,0 см. в переднем отделе (между резцами-антагонистами). После проведения проводниковой анестезии открывание рта стало почти в полном объеме, что дало возможность детально осмотреть полость рта. Обнаруживается выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки в левой ретромолярной области. 38 зуб в стадии прорезывания, видны только его дистальные бугорки. Из под участка слизистой оболочки покрывающий коронку 38 выделяется гной в небольшом количестве. **На рентгенограмме** нижней челюсти в левой боковой проекции обнаруживается полуретенированный 38 упирающийся своими медиальными бугорками в пришеечную зону дистального корня 37.

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Объясните этиологию и патогенез заболевания
3. Составьте план лечения. Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики?

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте ответ.

Ретенция 38 зуба, перикоронарит, лимфаденит левой подчелюстной области. Наблюдается ограничение в открывании рта до 1,0 см. в переднем отделе. Обнаруживается выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки в левой ретромолярной области. 38 зуб в стадии прорезывания, видны только его дистальные бугорки. Из под участка слизистой оболочки покрывающий коронку 38 выделяется гной в небольшом количестве.

Вопрос 2. Объясните этиологию и патогенез заболевания.

Неправильное расположение 38 зуба и своевременное и полное прорезывание зуба, как следствие недостаточная гигиена обуславливает накоплению пищевых остатков и микробов под капюшоном слизистой, что приводит развитию воспалительных явлений в окружающих мягких тканях.

Вопрос 3. Составьте план лечения. Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики?

В данном конкретном случае показана операция рассечения или иссечения слизистой капюшона над коронкой 38 зуба с целью санации очага воспаления, при возможности и удаление 38 зуба. Наиболее информативными видами рентгеновского исследования являются: рентгеновский снимок в левой боковой проекции, ОПТГ или 3D исследование.

Ситуационная задача №2

Ребенок 6 лет, планируется операция по поводу короткой уздечки языка. Внешне боязни операции не проявляет, ощущается лишь некоторая скованность. После введения 0,5% раствора лидокаина в количестве 1,5 мл у ребенка появилось двигательное беспокойство, позывы на рвоту, боль в животе.

Объективно: сознание сохранено, кожа лица, шеи гиперемирована, дыхание учащенное, затрудненное, пульс частый, полный.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз. Укажите последовательность мероприятий по оказанию неотложной помощи ребенку.
2. Какие лекарственные препараты и в какой последовательности необходимо ввести. Действия врача стоматолога в отношении данного больного.
3. В чем заключается профилактика аллергических реакций при лечении стоматологических заболеваний.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Аллергическая реакция на анестетик. Короткая уздечка языка. Прекратить введение медикаментозных средств. Очистить полость рта от слюны. Повернуть голову ребенка набок и придать ей разгибательное положение. Освободить шею, грудь от стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха. Искусственное дыхание при необходимости.

Вопрос 2. Внутривенно вводят преднизолон 1,0 мл. на килограмм веса ребенка. Внутривенно, внутримышечно либо подкожно 0,1 мл. 0,1% раствора адреналина и внутривенно 1,0 мл. 1% раствора димедрола.

Вопрос 3. Вызов реанимационной бригады скорой помощи, госпитализация в реанимационное либо терапевтическое отделение детского стационара. В амбулаторной карте делается соответствующая запись проявлений аллергической реакции, указывается аллерген, записываются все неотложные мероприятия, которые проводились с указанием последовательности введения и дозировки лекарственных препаратов. На первой странице амбулаторной карты делается запись об аллергологическом статусе. Тщательное выявление аллергологического анамнеза.

При отягощенном аллергологическом анамнезе проведут операцию под наркозом.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Знает</u> алгоритм	<u>Знает</u> Основной алгоритм	<u>Знает</u> Некоторые	<u>Знает</u> Не знает алгоритм

	<p>обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской документации.</p>	<p>обследования пациентов хирургического профиля; основные особенности ведения медицинской документации.</p>	<p>элементы алгоритма обследования пациентов хирургического профиля; некоторые особенности ведения медицинской документации.</p>	<p>обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>
ОПК-11	<p><u>Знает</u></p> <p>современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура,</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает современные медицинские изделия (аппаратура,</p>

	<p>материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p>материалы), применяемые в стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; основные правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p>инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; некоторые правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p>инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; правила применения средств индивидуальной защиты.</p>
ПК-5	<p><u>Знает</u> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p><u>Знает</u> Основные элементы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p><u>Знает</u> Некоторые элементы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; некоторые элементы схемы обследования стоматологического</p>	<p><u>Знает</u> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>

			о больного, этапы диагностического процесса. -	
ПК-6	<u>Знает</u> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.	<u>Знает</u> Основы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основную клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.	<u>Знает</u> Некоторые элементы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, некоторые моменты клинической картины, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.	<u>Знает</u> Не знает международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.
ПК-8	<u>Знает</u> клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения	<u>Знает</u> Общую клиническую картину, основные симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения	<u>Знает</u> Некоторые моменты клинической картины, некоторые симптомы	<u>Знает</u> Не знает клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы

	(медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией	(медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией	патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; некоторые общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией	лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией
ПК-17	<u>Знает:</u> основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает:</u> основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него основных факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии	<u>Знает</u> основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии	<u>Знает</u> Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая с обоснованием ответа; второй – дифференциальная диагностика заболевания со сходными по симптоматике патологиями; третий – дополнительные симптомы заболевания, патанатомия воспалительного процесса или характеристика анатомического строения корневых каналов зубов.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: ассистент кафедры стоматологии №1 Пихтарь О.Е.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Основы хирургической стоматологии**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является подготовка и овладение студентами теорией и практикой основных стоматологических манипуляций, начальных профессиональных навыков врача-стоматолога хирурга для дальнейшего обучения на клинических стоматологических кафедрах.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- обучение принципам организации отделения хирургической стоматологии;
- обучение студентов принципам работы на стоматологическом оборудовании с использованием инструментария, стоматологических материалов и соблюдением санитарно-гигиенических требований, правил техники безопасности;
- обучение студентов основам врачебной деонтологии;
- обучение студентов основным методам диагностики, используемым при обследовании больных с различными воспалительными процессами, локализованными в полости рта;
- обучение студентов основным профессиональным навыкам местного обезболивания и операции удаления зуба.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Данный модуль входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Изучение данного модуля готовит студентов к будущей профессиональной деятельности – работе врачами-стоматологами амбулаторного приема, для оказания амбулаторной хирургической стоматологической помощи больным.

Обучение студентов данному модулю осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: анатомия человека; нормальная физиология; патологическая анатомия; патофизиология; фармакология, микробиология.

Знания, умения, полученные при освоение данного модуля, будут востребованы при изучении последующих дисциплин: стоматология (хирургия полости рта, местное обезболивание в стоматологии, простое зубопротезирование, протезирование при полном отсутствии зубов, комплексное зубопротезирование, гнатология и функциональная диагностика, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта, имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, поликлиническая стоматология).

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплине:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
------------------------	----------------------------------------	------------------------------

ОПК-6	Знать: - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.	
	Уметь: - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.	15-20
	Владеть • - правилами ведения медицинской документации.	20-30
ОПК-11	Знать: - медицинские изделия, предусмотренные при оказании медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	
	Уметь: - правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	15-20
	Владеть: - техникой применения медицинских изделий пациентам со стоматологическими заболеваниями.	20-30
ПК-5	Знать: - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	
	Уметь: - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	15-20
	Владеть: - общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	20-30
ПК-8	Знать: - способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.	
	Уметь: - использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.	15-20
	Владеть: - методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.	20-30

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной	Часы самостоятельной	

			работы	работы	
2,3	4,5	108/3	72	36	Зачет

5. Учебная программа модуля дисциплины.

5.1. Содержание модуля дисциплины:

1. Организация работы хирургического отделения, кабинета. Учетно-отчетная документация.

Организация и оснащение хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика при хирургических стоматологических вмешательствах. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Обследование хирургического стоматологического больного. Медицинская документация, учет и анализ работы в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.

2. Методы обезболивания в стоматологии. Препараты для местного обезболивания.

Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для обезболивания. Инструменты и устройства для местной анестезии. Виды инъекторов, игл. Карпулы. Обезболивание в стоматологии. Цели и задачи обезболивания. Основные типы местного обезболивания, применяемые в амбулаторной стоматологической практике (аппликационное, инфльтрационное и проводниковое).

3. Операция удаления зуба.

Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Особенности удаления отдельных групп зубов, у пациентов пожилого возраста. Заживление лунки после удаления зуба. Алгоритмы операции удаления зуба на верхней и нижней челюсти. Работа на фантомах. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений.

4. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями. Атипичное удаление зубов, корней зубов.

Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями. Методика удаления зубов и корней на верхней и нижней челюсти. Инструменты.

Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. Осложнения, возникающие после удаления зуба. Ранние и поздние. Альвеолит. Профилактика, методы устранения.

5. Хирургическая инфекция кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, рожистое воспаление.

Этиология. Патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиническое течение, диагностика, дифференциальная диагностика. Комплексное лечение. Пути профилактики. Возможные осложнения фурункулов, карбункулов.

6. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.

Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики. Терминальные состояния. Диагностика. Правовые аспекты. «Мозговая» и биологическая смерть.

Организационные аспекты и особенности проведения СЛР в поликлинике.

Методы и техника искусственной вентиляции легких, контроль эффективности.

Методы и техника непрямого массажа сердца, контроль эффективности.

Лекарственная терапия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов в контактной работе	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые Компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-11	ПК-5	ПК-8			
<p>1. Организация работы хирургического отделения, кабинета. Учетно-отчетная документация.</p> <p>Организация и оснащение хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика при хирургических стоматологических вмешательствах. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Обследование хирургического стоматологического больного. Медицинская документация, учет и анализ работы в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники.</p>	2	9	11	6	17	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, М, Д
<p>2. Методы обезболивания в стоматологии. Препараты для местного обезболивания.</p> <p>Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для</p>	3	9	12	6	18	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

обезболивания. Инструменты и устройства для местной анестезии. Виды инъекторов, игл. Карпулы. Обезболивание в стоматологии. Цели и задачи обезболивания. Основные типы местного обезболивания, применяемые в амбулаторной стоматологической практике (апликационное, инфильтрационное и проводниковое).												
3. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Особенности удаления отдельных групп зубов, у пациентов пожилого возраста. Заживление лунки после удаления зуба. Алгоритмы операции удаления зуба на верхней и нижней челюсти. Работа на фантомах. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений.	3	9	12	6	18	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
4. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями. Атипичное удаление зубов, корней зубов. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями. Методика	3	9	12	6	18	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

удаления зубов и корней на верхней и нижней челюсти. Инструменты. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. Осложнения, возникающие после удаления зуба. Ранние и поздние. Альвеолит. Профилактика, методы устранения.												
5. Хирургическая инфекция кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиническое течение, диагностика, дифференциальная диагностика. Комплексное лечение. Пути профилактики. Возможные осложнения фурункулов, карбункулов.	3	9	12	6	18	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
6. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога. Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики. Терминальные состояния. Диагностика. Правовые аспекты. «Мозговая» и биологическая смерть. Организационные аспекты и особенности проведения СЛР в поликлинике. Методы и техника искусственной вентиляции легких, контроль эффективности. Методы и техника непрямого массажа сердца, контроль эффективности. Лекарственная терапия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их	4	9	13	6	19	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

профилактика.											
Итого:	18	54	72	36	108					% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%	

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) – написание и защита рефератов(докладов).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты,	80-76	4

исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины.

а) Основная литература:

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник : с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.

б) Дополнительная литература:

1. Стоматология. Тематические тесты [Текст] : учебное пособие : сборник тестов для студентов высшего профессионального образования по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Хирургическая стоматология, ВЧЛХ, ЛФК, реабилитология" по специальности 060105.65 "Стоматология" : в 2 ч. : [гриф] / под общ. ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, Операция удаления зуба: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология».- Иваново, 2013.

2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

ЭБС:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О.А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базикян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

4. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Стоматология. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 1. Базикян Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. и др. / Под ред. Э.А. Базикяна. 2009.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,

8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт

	Библиотека (РГБ)	полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница (отделение челюстно-лицевой хирургии), расположенной по адресу ул.Любимова, д.1.

Для учебного процесса имеются учебные аудитории (3), а также используются плановое приемное отделение, экстренное приемное отделение (смотровая), плановая операционная, экстренная операционная, перевязочная, экстренная перевязочная ОКБ.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы ученические, стулья, шкафы для хранения. Учебное оборудование: типовой набор профессиональных моделей. Наборы демонстрационного оборудования (результаты лабораторных инструментальных исследований) и учебно-наглядных пособий (плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (учебные аудитории)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

**Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи
с предыдущими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предыдущих дисциплин (модулей)	№ № разделов модуля дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (предыдущих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Анатомия человека			+	+		+
2.	Нормальная физиология						+
3.	Патологическая анатомия				+	+	
4.	Патофизиология			+	+		
5.	Фармакология	+	+	+	+	+	+
6.	Микробиология	+			+	+	

**Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин (модулей)	№ № разделов модуля дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Простое зубопротезирование.		+	+	+		
2.	Протезирование при полном отсутствии зубов.		+	+	+		
3.	Комплексное зубопротезирование		+	+	+		
4.	Гнатология и функциональная диагностика.		+	+	+		
5	Эндодонтия.		+				
6.	Поликлиническая стоматология (общей практики)					+	+
7.	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта.	+				+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н. Джураева Ш.Ф., к.м.н., доцент Тваури И.А.
Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Основы хирургической стоматологии

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	4, 5 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	4, 5 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	4, 5 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	4, 5 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического 	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Практико-ориентированные задания.</p>	Зачет, 5 семестр

		<p>больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть</p> <p>- правилами ведения медицинской документации.</p>		
2	ОПК-11	<p>Знать:</p> <p>- медицинские изделия, предусмотренные при оказании медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Уметь:</p> <p>- правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Владеть:</p> <p>- техникой применения медицинских изделий пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>		
3.	ПК-5	<p>Знать:</p> <p>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеть:</p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
4.	ПК-8	<p>Знать:</p>		

		<p>- способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.</p> <p>Уметь:</p> <p>- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.</p>		
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания используются для проверки знаниевого компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8). На компетенцию ОПК-6, ОПК-11 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-8 – по 50 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Основным методом обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:

- 1) инфильтрационная
- 2) инфраорбитальная
- 3) туберальная
- 4) внутрикостная

Верный ответ: 1)

Примеры:

2. Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти

- 1) сочетанное
- 2) наркоз
- 3) нейролептаналгезия

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

4) по Дубову

Верный ответ: 4)

Примеры:

3. Какой вид шприца применяется для проведения местной анестезии

1) шприц Жане

2) карпульный шприц Кука

3) двухкомпонентный шприц Мердока

4) инъекционный шприц Фишера

Верный ответ: 2)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для проверки практического компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8) используется практико-ориентированное задание: специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Провести инфильтрационную анестезию».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Халат
- Маска
- Защитный экран или очки
- Стерильный лоток
- Перчатки
- Пинцет
- Стоматологическое зеркало или фарабев
- Шприц карпульный
- Карпула анестетика
- Стерильные марлевые салфетки
- Антисептический раствор
- Емкость для сброса использованного материала

2. Представился пациенту. Правильно расположил пациента.

3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. Обработка перчаток дез. средством.

5. Антисептическая обработка полости рта пациента.

6. Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.

7. В полости рта выбрал место вкола иглы.

8. Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45* к кости челюсти, ввел анестетик.

9. Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.

10. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
-----	---------------	--------------	--------------	-----------------

комп етен ции				
ОПК-6	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может,</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p>
	<p>Владеет Уверенно,</p> <p><u>правильно и самостоятельно</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u></p> <p>пользоваться правилами ведения медицинской документации.</p>
ОПК-11	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими и заболеваниями.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может,</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими и заболеваниями.</p>
	<p>Владеет Уверенно,</p> <p><u>правильно и самостоятельно</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>техникой</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u></p> <p><u>пользоваться</u></p>

	<p>техникой применения медицинских изделий пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>техникой применения медицинских изделий пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>применения медицинских изделий пациентам со стоматологическим и заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>техникой применения медицинских изделий пациентам со стоматологическим и заболеваниями.</p>
ПК-5	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может,</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p>Владеет Уверенно,</p> <p><u>правильно и самостоятельно</u></p> <p>общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u></p> <p>общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>
ПК-8	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>использовать основные и дополнительные</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>использовать основные и дополнительные стоматологические</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>использовать основные и дополнительные стоматологические</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может,</u></p> <p>использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и</p>

	стоматологические инструменты, и приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.	инструменты, и приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	инструменты, и приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.	приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.		
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах._	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.		
№	Действия			1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: - халат - маска - Защитный экран или очки - стерильный лоток - пинцет - стоматологическое зеркало или фарабев - перчатки - карпульный шприц с карпулой анестетика - антисептический раствор - стерильные марлевые тампоны			10	5	0
2.	- Представился пациенту. Правильно расположил пациента.			10	5	0
3.	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.			10	5	0

4.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, маску(закрывает рот и нос), защитные очки, перчатки. Обработка перчаток дез.средством	10	5	0
5.	- Антисептическая обработка полости рта пациента.	10	5	0
6.	- Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.	10	5	0
7.	- В полости рта выбрал место вкола иглы.	10	5	0
8.	- Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45* к кости челюсти, ввел анестетик.	10	5	0
9.	- Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированного задания оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по модулю дисциплины

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по модулю дисциплины.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., доцент Джураева Ш.Ф.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

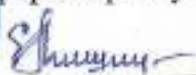
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Пародонтология
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является подготовка врача стоматолога, способного оказать амбулаторно-поликлиническую помощь пациентам с заболеваниями пародонта.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- освоение студентами методов диагностики, используемых при обследовании больных с заболеваниями пародонта;
- освоение студентами планирования лечения;
- освоение студентами показаний для терапевтического и хирургического лечения больных с заболеваниями пародонта;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по терапевтическому и хирургическому лечению больных с заболеваниями пародонта в стоматологических поликлиниках;
- освоение студентами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении заболеваний пародонта;
- освоение студентами порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов на пародонтологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-пародонтолога в условиях амбулаторно-профилактического учреждения по оказанию населению пародонтологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов;
- формирование у студентов навыков коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта. Определение необходимости привлечения специалистов смежных специальностей и объема необходимого вмешательства;
- ознакомление студентов с современными остеопластическими материалами, применяемыми для повышения эффективности хирургического лечения заболеваний пародонта;
- основные ошибки и осложнения, возникающие при хирургическом лечении заболеваний пародонта и методы их профилактики и устранения;
- изучение принципов поддерживающей терапии заболеваний пародонта.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль «Пародонтология» относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения модуля дисциплины формируются на дисциплинах: педагогика и психология; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; нормальная физиология; фармакология.

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологиче-

скими заболеваниями (ПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни.</p> <p>Уметь: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть: - правилами ведения медицинской документации</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Уметь: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеть: -общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-6	<p>Знать: -классификацию МКБ-10 раздел (заболевания пародонта).</p> <p>Уметь: -сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</p> <p>Владеть: -алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-8	<p>Знать: -способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта.</p> <p>Уметь:</p>	

	-использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта. Владеть:	5
	- методами лечения заболеваний пародонта.	10

4.Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 7 зачетных единиц, 252 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4,5	8,9	252 / 7	154	92	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1.Содержание модуля дисциплины

Раздел 1.

1. Введение в пародонтологию. Строение пародонта. Функции пародонта.

1. Определение «пародонтит». Ткани, входящие в состав пародонта. Функции пародонта. Десна. Зоны десны, их гистологическое строение, особенности кровоснабжения и иннервации. Десневая борозда. Гистологическое строение, особенности кровотока. Десневая жидкость. Состав, количество в норме и патологии. Местный иммунитет полости рта. Строение костной ткани альвеолы. Химически состав, особенности кровоснабжения и иннервации. Периодонт. Состав, особенности кровоснабжения и иннервации. Цемент корня зуба. Виды цемента, состав. Функции пародонта.

2. Классификация заболеваний пародонта.

2. Клиническая классификация болезней пародонта принятая Всесоюзным пленумом Научного общества стоматологов в редакции секции пародонтологии Российской академии стоматологии (2001 год). Международная статистическая классификация болезней (МКБ-С 10).

3. Этиология и патогенез развития заболеваний пародонта. Роль местных и общих факторов в развитии заболеваний пародонта.

3. Зубная бляшка. Механизм образования. Местные этиологические факторы полости рта, способствующие образованию, накоплению и ретенции зубного налета. Бактериальные комплексы зубного налета (5 комплексов). Зубной камень. Виды зубного камня, механизм минерализации зубной бляшки. Динамика воспалительного процесса в тканях пародонта. Иммунологические аспекты воспаления. Патогенетические основы клинических симптомов воспалительных заболеваний пародонта. Механизмы перемещения зубов при заболеваниях пародонта.

Раздел 2.

1. Диагностика болезней пародонта. Основные и дополнительные методы обследования больных с заболеваниями пародонта.

4. Опрос, осмотр больного. Патогенетическое обоснование и способы выявления диагностических признаков заболеваний пародонта. Индексная оценка. Эхоостеометрия, реопародонтография, полярография, фотоплетизмометрия. Проба Кула-

женко. Биомикроскопия десны. Методики проведения. Иммунологические методы исследования. Методики проведения. Определение количества и состава десневой жидкости. Методики проведения. Микробиологическое исследование содержимого десневой борозды и пародонтального кармана. Методики проведения. Цитологическое исследование десневой жидкости. Методики проведения. Определение состояния неспецифической резистентности организма: изучение аутофлоры полости рта, проба Кавецкого, проба Ясиновского. Оценка общего состояния организма: проба Роттера, определение содержания оксипролина в сыворотке крови.

Раздел 3.

1. Принципы лечения и профилактики заболеваний пародонта.

5. Уровни оказания пародонтологической помощи: квалифицированная, специализированная, узкоспециализированная. Оснащение пародонтологического приема в кабинете пародонтологического центра. Принципы оказания специализированной лечебно-профилактической помощи: этиотропная, патогенетическая, саногенетическая терапии. Реабилитация. Этапы оказания лечебно-профилактической помощи: базовая терапия, хирургическое лечение, поддерживающая терапия. Диспансеризация. Группы диспансерного наблюдения. Задачи диспансерного наблюдения. Принципы профилактики заболеваний пародонта: первичная, вторичная, третичная.

Раздел 4.

1. Клиническая картина заболеваний пародонта. Гингивит.

6. Этиология и патогенез гингивита. Катаральный гингивит: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Гипертрофический гингивит: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Язвенно-некротический гингивит: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.

2. Клиническая картина заболеваний пародонта. Пародонтит.

7. Острый пародонтит локализованный: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Хронический пародонтит генерализованный в стадии ремиссии: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Хронический пародонтит генерализованный в стадии обострения: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.

3. Клиническая картина заболеваний пародонта. Агрессивные формы пародонтита. Пародонтолиз. Пародонтомы. Пародонтоз.

8. Агрессивные формы пародонтита: этиология и патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Пародонтолиз: этиология и патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Пародонтоз: этиология и патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Пародонтомы: этиология и патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.

Раздел 5.

1. Базовое лечение заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта.

9. Индикация над- и поддесневых отложений, контролируемая чистка зубов. Методы удаления зубного камня: механический, химический, физический методы. Методика удаления зубных отложений с помощью ультразвуковых и звуковых скейлеров. Методика удаления зубных отложений с помощью ручных инструментов. Воздушно-абразивные системы «Air-Flow». Особенности проведения профессиональ-

ной гигиены в различных клинических ситуациях.

2. Базовое лечение болезней пародонта. Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов.

10. Устранение травматической окклюзии: определение травматической окклюзии, виды травматической окклюзии. Показания для проведения пришлифования зубов, классификация преждевременных контактов, последовательность функционального окклюзионного пришлифовывания зубов. Устранение подвижность зубов: виды шинирования, виды шин. Физические методы лечения болезней пародонта.

3. Базовое лечение болезней пародонта. Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов.

11. Устранение травматической окклюзии: определение травматической окклюзии, виды травматической окклюзии. Показания для проведения пришлифования зубов, классификация преждевременных контактов, последовательность функционального окклюзионного пришлифовывания зубов. Устранение подвижность зубов: виды шинирования, виды шин. Физические методы лечения болезней пародонта

4. Базовое лечение болезней пародонта. Медикаментозная терапия.

12. Местные антисептики. Патогенетическое обоснование применения антибактериальных препаратов. Противовоспалительные препараты. Антигистаминные препараты. Антиоксиданты, витамины. Иммуномодуляторы.

Раздел 6.

1. Основные методы хирургического лечения болезней пародонта.

13. Операции, проводимые по неотложным показаниям: удаление зуба, гингивитомии. Операции, связанные с удалением части зуба (резективные хирургические методы). Операции для санации пародонтального кармана (репаративные хирургические методы). Операции для устранения локальных факторов поражения пародонта (методы муко-гингивальной хирургии). Операции, направленные на частичное восстановление утраченных структур пародонта (методы реконструктивной хирургии).

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ПК-5	ПК-6	ПК-8			
1. Введение в пародонтологию. Строение пародонта. Функции пародонта. Определение «пародонтит». Ткани, входящие в состав пародонта. Функции пародонта. Десна. Зоны десны, их гистологическое строение, особенности кровоснабжения и иннервации. Десневая борозда. Гистологическое строение, особенности кровотока. Десневая жидкость. Состав, количество в норме и патологии. Местный иммунитет полости рта. Строение костной ткани альвеолы. Химически состав, особенности кровоснабжения и иннервации. Периодонт. Состав, особенности кровоснабжения и иннервации. Цемент корня зуба. Виды цемента, состав. Функции пародонта.	2	8	10	7	17	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
2. Классификация заболеваний пародонта.	2	8	10	6	16	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д

Клиническая классификация болезней пародонта принятая Всесоюзным пленумом Научного общества стоматологов в редакции секции пародонтологии Российской академии стоматологии (2001 год). Международная статистическая классификация болезней (МКБ-С 10).												
3. Этиология и патогенез развития заболеваний пародонта. Роль местных и общих факторов в развитии заболеваний пародонта. Зубная бляшка. Механизм образования. Местные этиологические факторы полости рта, способствующие образованию, накоплению и ретенции зубного налета. Бактериальные комплексы зубного налета (5 комплексов). Зубной камень. Виды зубного камня, механизм минерализации зубной бляшки. Динамика воспалительного процесса в тканях пародонта. Иммунологические аспекты воспаления. Патогенетические основы клинических симптомов воспалительных заболеваний пародонта. Механизмы перемещения зубов при заболеваниях пародонта.	2	10	12	7	19	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
4. Диагностика болезней пародонта. Основные и дополнительные методы обследования больных с заболеваниями пародонта. Опрос, осмотр больного. Патогенети-	2	10	12	7	19	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>ческое обоснование и способы выявления диагностических признаков заболеваний пародонта. Индексная оценка. Эхоостеометрия, реопародонтография, полярография, фотоплетизмометрия. Проба Кулаженко. Биомикроскопия десны. Методики проведения. Иммунологические методы исследования. Методики проведения. Определение количества и состава десневой жидкости. Методики проведения. Микробиологическое исследование содержимого десневой борозды и пародонтального кармана. Методики проведения. Цитологическое исследование десневой жидкости. Методики проведения. Определение состояния неспецифической резистентности организма: изучение аутофлоры полости рта, проба Кавецкого, проба Ясиновского. Оценка общего состояния организма: проба Роттера, определение содержания оксипролина в сыворотке крови.</p>												
<p>5. Принципы лечения и профилактики заболеваний пародонта. Уровни оказания пародонтологической помощи: квалифицированная, специализированная, узкоспециализированная. Оснащение пародонтологического приема в кабинете пародонтологического центра. Принципы оказания специализированной лечебно-про-</p>	2	10	12	8	20	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>филактической помощи: этиотропная, патогенетическая, саногенетическая терапии. Реабилитация. Этапы оказания лечебно-профилактической помощи: базовая терапия, хирургическое лечение, поддерживающая терапия. Диспансеризация. Группы диспансерного наблюдения. Задачи диспансерного наблюдения. Принципы профилактики заболеваний пародонта: первичная, вторичная, третичная.</p>												
<p>6. Клиническая картина заболеваний пародонта. Гингивит. Этиология и патогенез гингивита. Катаральный гингивит: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Гипертрофический гингивит: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Язвенно-некротический гингивит: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.</p>	3	10	13	7	20	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>7. Клиническая картина заболеваний пародонта. Пародонтит. Острый пародонтит локализованный: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Хронический пародонтит генерализованный в стадии ремиссии: диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Хронический пародонтит генерализованный в стадии обострения: диагностика, дифференциальная диа-</p>	2	10	12	7	19	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

гностика, клиника, лечение.												
8. Клиническая картина заболеваний пародонта. Агрессивные формы пародонтита. Пародонтолиз. Пародонтомы. Пародонтоз. Агрессивные формы пародонтита: этиология и патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Пародонтолиз: этиология и патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Пародонтоз: этиология и патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение. Пародонтомы: этиология и патогенез, классификация, диагностика, клиника, лечение.	3	10	13	8	21	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
9. Базовое лечение заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта. Индикация над- и поддесневых отложений, контролируемая чистка зубов. Методы удаления зубного камня: механический, химический, физический методы. Методика удаления зубных отложений с помощью ультразвуковых и звуковых скейлеров. Методика удаления зубных отложений с помощью ручных инструментов. Воздушно-абразивные системы «Air-Flow». Особенности проведения профессиональной гигиены в различ-	2	10	12	8	20	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

ных клинических ситуациях.												
<p>10. Базовое лечение болезней пародонта. Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов.</p> <p>Устранение травматической окклюзии: определение травматической окклюзии, виды травматической окклюзии. Показания для проведения пришлифования зубов, классификация преждевременных контактов, последовательность функционального окклюзионного пришлифовывания зубов. Устранение подвижность зубов: виды шинирования, виды шин. Физические методы лечения болезней пародонта.</p>	2	10	12	7	19	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>11. Базовое лечение болезней пародонта. Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов.</p> <p>Устранение травматической окклюзии: определение травматической окклюзии, виды травматической окклюзии. Показания для проведения пришлифования зубов, классификация преждевременных контактов, последовательность функционального окклюзионного пришлифовывания зубов. Устранение подвижность зубов: виды шинирования, виды шин. Физические</p>	2	10	12	7	19	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

методы лечения болезней пародонта.												
12. Базовое лечение болезней пародонта. Медикаментозная терапия. Местные антисептики. Патогенетическое обоснование применения антибактериальных препаратов. Противовоспалительные препараты. Антигистаминные препараты. Антиоксиданты, витамины. Иммуномодуляторы.	2	10	12	6	18	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
13. Основные методы хирургического лечения болезней пародонта. Операции, проводимые по неотложным показаниям: удаление зуба, гингивотомии. Операции, связанные с удалением части зуба (резективные хирургические методы). Операции для санации пародонтального кармана (репаративные хирургические методы). Операции для устранения локальных факторов поражения пародонта (методы муко-гингивальной хирургии). Операции, направленные на частичное восстановление утраченных структур пародонта (методы реконструктивной хирургии).	2	10	12	7	19	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Экзамен	-	-	-	-	6							
ИТОГО:	28	126	154	92	252					% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%.		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля дисциплины

а). Основная литература:

Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / Л. А. Аксамит [и др.] ; под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского ; Ассоц. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для вузов : по специальности 040400 - Стоматология : в 3 ч. : [гриф] УМО / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 2 : Болезни пародонта / Г. М. Барер [и др.]. - 2008.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

б). Дополнительная литература:

1. Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта [Текст] / С. А. Дзех [и др.] ; под ред. А. К. Иорданишвили. - М. : МЕДпресс-информ, 2008.

2. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Текст] : учебное пособие : для образовательных учреждений, реализующих программы высшего профессионального образования по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / М. Я. Алимова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

3. Лангле, Р. П. Атлас заболеваний полости рта [Текст] : атлас / Р. П. Лангле, К. С. Миллер ; пер. с англ. под ред. Л. А. Дмитриевой. - 3-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

ЭБС

1. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3 ч. / Под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. Болезни пародонта.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной

	<p>обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические</p>

		(БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростолик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER. Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1.	Педагогика и психология	+	+	+	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	
3.	Топографическая	+	+	+	+	+	

	анатомия головы и шеи						
4.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	
5.	Фармакология	+	+	+	+	+	

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

Пародонтология (Дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8-9 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8-9 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8-9 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8-9 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни. 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач 	Экзамен, 9 семестр

		<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации 		
2.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 		
33.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -классификацию МКБ-10 раздел (заболевания пародонта). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта. 		
44.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами лечения заболеваний пародонта. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 45 заданий на компетенцию ОПК – 6, 50 заданий на компетенцию ПК-5, 25 заданий на компетенцию ПК-6, 35 заданий на компетенцию ПК-8 . Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Измерение, проведенное от цемента-эмалевого соединения до апикальной границы деструкции пародонта, соответствует:
 1. Ложному карману
 2. Клинической десневой борозде
 3. Глубине пародонтального кармана
 4. Потере пародонтального прикрепления

Верный ответ: 4

2. Дно преддверия рта мелкое (слабо выражено), если:
 1. Прикрепленная десна на месте прикрепления уздечки больше размера свободной десны
 2. Слизисто-десневая граница отстоит от края десны на расстоянии меньшем, чем удвоенный размер свободной десны
 3. Место прикрепления уздечки губы или тяжа совпадает со слизисто-десневой границей
 4. Слизисто-десневая граница отстоит от десневого желобка на расстоянии большем, чем размер свободной десны

Верный ответ: 2

3. Критерий эффективности открытого кюретажа через неделю:
 1. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, карман отсутствует
 2. Шов сохранен, послеоперационная рана в стадии эпителизации, десна бледно-розового цвета, плотно прилежит к поверхности зуба
 3. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, уменьшилась глубина пародонтального кармана и патологическая подвижность
 4. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, уменьшились глубина пародонтального кармана и патологическая подвижность, линия шва в стадии эпителизации

Верный ответ: 2

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия. Пример:

Практический навык: «Гингивотомия».

Эталон ответа:

1) Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Гель для аппликационной анестезии
- Шприц с раствором для инъекционной анестезии
- Скальпель
- Полир
- Стерильные марлевые шарики
- Шприц для промывания
- Раствор 0,5% хлоргексидина
- Раствор фурацилина
- Кюкеты
- Скейлер
- Емкость для сброса использованного материала
- Изолирующая пародонтальная повязка
- Антибактериальные и биологически активные пасты

2) Представился пациенту

3) Убедился в наличии информированного согласия

4) Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

5) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.

6) Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.

7) Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.

8) Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера

9) Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры.

10) Скальпелем, расположенным параллельно к продольной оси зуба, произвел линейный разрез стенки пародонтального кармана.

11) Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5% хлоргексидина.

12) Скейлером и кюкетами очистил поверхность корня от зубных отложений, удалил грануляционную ткань

13) Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5 хлоргексидина.

14) Отполировал поверхность полирами

- 15) Промыл операционное поле раствором фурацилина.
- 16) Заполнил карман биологически активными и антибактериальными пастами
- 17) Наложил изолирующую пародонтальную повязку.
- 18) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 19) Дал соответствующие рекомендации пациенту.
- 20) Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации</p>	<p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации</p>	<p><u>Владеет Самостоятельно, правилами</u> ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет Не способен использовать</u> правила ведения медицинской документации</p>

ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u>, общими принципами обследования и проведения основными этапами обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u>, общими принципами обследования и проведения основными этапами обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> применять общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u>, сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u>, алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> применять алгоритм постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</p>

ПК-8	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта	Умеет <u>Самостоятельно,</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта	Умеет <u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно,</u> методами лечения заболеваний пародонта.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами лечения заболеваний пародонта, но совершает отдельные ошибки.	Владеет <u>Не способен применять</u> методы лечения заболеваний пародонта.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток Перчатки Гель для аппликационной анестезии Шприц с раствором для инъекционной анестезии Скальпель	5	2,5	0
2.	Представился пациенту	5	2,5	0
3.	Убедился в наличии информированного согласия	5	2,5	0
4.	Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	5	2,5	0
5.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	55	2,5	00
6.	Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.	5	2,5	0
7.	Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.	5	2,5	0
8.	Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера	5	2,5	0
9.	Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры.	5	2,5	0

10.	Скальпелем, расположенным параллельно к продольной оси зуба, произвел линейный разрез стенки пародонтального кармана.	5	2,5	0
11.	Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5% хл-оргексидина.	5	2,5	0
12.	Скейлером и кюретами очистил поверхность корня от зубных отложений, удалил грануляционную ткань	5	2,5	0
13.	Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5 хл-оргексидина.	5	2,5	0
14.	Отполировал поверхность полирами	5	2,5	0
15.	Промыл операционное поле раствором фурацилина.	5	2,5	0
16.	Заполнил карман биологически активными и антибактериальными пастами	5	2,5	
17.	Наложил изолирующую пародонтальную повязку.	5	2,5	0
18.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	5	2,5	0
19.	Дал соответствующие рекомендации пациенту.	5	2,5	0
20.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	5	2,5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 50 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Больная Н. 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Анамнез: кровоточивость беспокоит около 3–х лет. Подобные явления беспокоят периодически, чаще весной и осенью в течение трех лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость десен усилились. Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, ложные десневые карманы, зубы интактные, повышенная вязкость слюны,



обильный мягкий зубной налет, гигиенический индекс ОНI-S = 2,5, РНР=1.8, РМА = 35%

1. Поставьте диагноз по МКБ-10
2. Дайте пояснение индексам
3. Объясните этиологию заболевания и его патогенез.
4. Проведите дифференциальную диагностику.

Эталон ответа:

1. *К 05.1 Хронический гингивит. Гиперпластический.*
2. ОНI-S = 2,5 (Индекс высокий, гигиена полости рта неудовлетворительная)
РНР=1.8 (Эффективность гигиены неудовлетворительная)
РМА = 35% (Средняя степень тяжести гингивита)
3. *В данном случае основным этиологическим фактором заболевания выступает неудовлетворительная гигиена полости рта, что подтверждается индексной оценкой и данными осмотра. Дополнительным предрасполагающим фактором выступает возраст и гормональные изменения пубертатного периода, оказывающие влияние на эпителий десны.*
4. *Дифференциальную диагностику проводят с катаральным гингивитом, хроническим пародонтитом, фиброматозом.*

Ситуационная задача № 2

Пациент М., 48 лет, обратился с жалобами на кратковременную боль в зубах при приеме холодной пищи, чистке зубов, чувство оскотины на зубах от фруктов и соков. Перечисленные ощущения существовали и ранее, но в последнее время движения щеткой во время чистки зубов особенно болезненны. Чистит зубы 2 раза в день, массирует десну круговыми движениями в соответствии с рекомендациями врачей.



В анамнезе ишемическая болезнь сердца, в 37 лет перенес инфаркт миокарда, постоянно носит с собой антиангиальные препараты. Привычное артериальное давление 130—90 мм РТ. ст. Наблюдается у кардиолога, регулярно принимает гипотензивные препараты. В остальном считает себя практически здоровым человеком.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы безболезненны, открывание рта свободное. Слизистые оболочки в полости рта розовые, умеренно увлажнены, без признаков высыпаний и нарушений целостности. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхностям зубов. Прикус ортогнатический, КПУ=15 (П=12, У=3), физиологическая стертость режущих краев и окклюзионных поверхностей зубов до дентина, в межзубные промежутки свободно проходит зонд. Корни зубов обнажены на 3—4 мм, болезненны при зондировании. При полоскании полости рта возникает боль в зубах. На вестибулярной поверхности коронок центральных резцов верхней челюсти дефекты твердых тканей в пределах эмали чашеобразной формы с плотным дном, безболезненным при зондировании и холодной пробе. На вестибулярной поверхности корней зубов верхней челюсти, клыков и премоляров нижней челюсти дефекты бороздчатой формы со сторонами, сходящимися под углом в направлении к полости зуба. Зондирование резко

болезненно в области моляров и премоляров, холодовая проба болезненна, стихает после устранения раздражителя. На поверхностях зубов умеренное количество зубного налета. ОНI-S = 0,7, РНР=1.0, РМА = 0%

1. Поставьте диагноз по МКБ-10
2. Дайте пояснение индексам
3. Объясните этиологию заболевания и его патогенез.
4. Проведите дифференциальную диагностику.

Эталон ответа:

1. К 05.4 Пародонтит
2. ОНI-S = 0,7 (Индекс средний, гигиена полости рта удовлетворительная)
РНР=0.7 (Эффективность гигиены удовлетворительная)
РМА = 0% (Воспалительных процессов в десне нет)
3. В данном случае основным этиологическим фактором выступает ишемическая болезнь сердца, регулярный прием антиангинальных и гипотензивных препаратов. Заболевание проявляется прогрессирующей атрофией зубных ячеек альвеолярных отростков и склеротическими изменениями костной ткани (уменьшение костно-мозговых пространств, мелкоячеистый рисунок кости). Атрофические процессы в этой ткани приводят к равномерному уменьшению высоты межзубных перегородок при сохраняющихся кортикальных пластинках.
4. Дифференциальную диагностику проводят с хроническим пародонтом в стадии ремиссии.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	Знает не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
ПК-5	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса	Знает Общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса	Знает Некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса	Знает Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса
ПК-6	Знает классификацию МКБ-10 раздел (заболевания па-	Знает Основную классификацию МКБ-10 раздел (заболева-	Знает Некоторые моменты классификации МКБ-10 раздел (за-	Знает Не знает классификацию МКБ-10 раздел (заболевания па-

	родонта).	ния пародонта).	болевания пародонта).	родонта).
ПК-8	Знает способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта	Знает Основные способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта	Знает Некоторые способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта	Знает Не знает способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

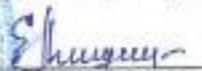
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Поликлиническая стоматология (общей практики)
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения модуля дисциплины

Цель освоения модуля дисциплины является завершением подготовки врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторно-поликлиническую стоматологическую помощь.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- умение организовать деятельность врача-стоматолога в медицинских организациях, формирование навыков ведения деловой переписки, учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- освоение принципов организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определения функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления; организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактики профессиональных заболеваний, контроля соблюдения и обеспечения экологической и личной безопасности;
- совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- совершенствование умений по оказанию неотложной помощи в работе с пациентами на стоматологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;
- развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебно-профилактической стоматологической помощи;
- обучение принципам диспансеризации, методам санитарно-просветительной работы в условиях медицинских организаций, пропаганде здорового образа жизни, в частности борьбе с вредными привычками и систематическим занятием физической культурой, принципам рационального питания, нормализации труда и отдыха, профилактической и противоэпидемической работе врача-стоматолога;
- участие в решении отдельных научно-прикладных задач по стоматологии, с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов на основе регулярной самостоятельной работы с научной и научно-практической литературой.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль дисциплины «Поликлиническая стоматология» относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения модуля дисциплины формируются на дисциплинах: педагогика и психология; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; нормальная физиология; фармакология; педиатрия, детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование; стоматология (модули: кариесология и заболевания твердых тканей зубов; комплексное зубопротезирование).

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11);
- способность и готовность к осуществлению 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 (ПК-1);

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотноенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	5
	- правила заполнения истории болезни.	
	Уметь: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);	
	- заполнять историю болезни.	5
	Владеть: - правилами ведения медицинской документации	10
ОПК-11	Знать: - показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологически-	

	<p>ми заболеваниями;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях; <p>Уметь:</p>	

	<p>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <p>- методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста;</p> <p>- проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых;</p> <p>- проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК-9	<p>Знать:</p> <p>- ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Владеть:</p> <p>- основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-12	<p>Знать:</p> <p>- навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить обучение населения основ-</p>	<p>5</p>

	<p>ным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера;</p> <p>Владеть:</p> <p>- общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний</p>	10
ПК-13	<p>Знать:</p> <p>- факторы риска и навыки здорового образа жизни;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;</p> <p>Владеть:</p> <p>- общими принципами профилактики стоматологических заболеваний.</p>	5 10
ПК-18	<p>Знать:</p> <p>- методы написания и проведения научных исследований;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить научные исследования;</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами написания и проведения научных исследований.</p>	5 10
ПК-19	<p>Знать:</p> <p>- новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения;</p> <p>Уметь:</p> <p>- внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения;</p> <p>Владеть:</p> <p>- новыми методами и методиками, направленные на охрану здоровья населения.</p>	5 10

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9,10	288 / 8	176	106	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины

Раздел 1.

1. Организация стоматологической помощи

Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.

2. Обследование стоматологического больного

Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления комплексного плана лечения.

3. Психологические аспекты стоматологической помощи

Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.

Раздел 2.

4. Детская стоматология

Профилактика стоматологических заболеваний у детей. Лечение кариеса зубов и его осложнений у детей разных возрастных групп. Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, гипоплазия, флюороз. Дифференциальная диагностика и лечение. Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей. Диагностика, особенности профилактики и лечения окклюзионных нарушений. Особенности течения и лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Принципы лечения и неотложная помощь при травме зубов, челюстей и мягких тканей лица у детей.

5. Кариесология.

Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.

Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов зубов.

6. Эндодонтия.

Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.

7. Пародонтология.

Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта.

Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.

8. Заболевания слизистой оболочки рта.

Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. дифференциальная диагностика лечение.

Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.

Раздел 3.

9. Приобретенные дефекты и деформации зубов и зубочелюстной системы.

Нарушения окклюзии. Современные методы окклюзионной коррекции. Профилактика окклюзионных нарушений. Методы диагностики и лечения заболеваний В.Н.Ч.С.

10. Протезирование приобретенных дефектов зубов и зубных рядов.

Протезирование дефектов зубов. Лечение частичной и полной вторичной адентии. Профилактика непереносимости конструкционных материалов зубных протезов.

11. Хирургия полости рта.

Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Зубосохраняющие операции. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь. Болезни прорезывания зубов. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Травма зубов, челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Принципы лечения и неотложная помощь. Дифференци-

альная диагностика заболеваний тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика новообразований челюстно-лицевой области.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции										Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий		
	Лекции	Практические занятия				ОП	ОП	ПК	ПК	ПК	ПК	ПК	ПК	ПК	ПК				ПК	ПК
<p>1. Организация стоматологической помощи Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.</p>	2	13	15	9	24	+						+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
<p>2. Обследование сто-</p>	2	13	15	9	24	+			+	+	+	+	+	+	+	+	+	СРС,	ЛВ,	Т, С, РСЗ,

матологического больного Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составление комплексного плана лечения.																		К, КЗ, Р	КС, РСЗ	Пр, Д
3. Психологические аспекты стоматологической помощи Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.	3	13	16	9	25			+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
4. Детская стоматология Профилактика стоматологических заболеваний у детей. Лечение кариеса зубов и его осложнений у детей разных возрастных	3	13	16	9	25	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>групп. Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, гипоплазия, флюороз. Дифференциальная диагностика и лечение. Диагностика и лечение заболеваний и аномалий слизистой оболочки рта у детей. Диагностика, особенности профилактики и лечения окклюзионных нарушений. Особенности течения и лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Принципы лечения и неотложная помощь при травме зубов, челюстей и мягких тканей лица у детей.</p>																				
<p>5. Карисология. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса. Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенно-</p>	3	13	16	10	26	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

го истирания, эрозий и клиновидных дефектов зубов.																				
6. Эндодонтия. Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.	3	13	16	10	26	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
7. Пародонтология. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.	3	13	16	10	26	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
8. Заболевания слизи-	3	13	16	9	25	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС,	ЛВ,	Т, С, РСЗ,

<p>стой оболочки рта. Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.</p>																		К, КЗ	КС, РСЗ	Пр
<p>9. Приобретенные дефекты и деформации зубов и зубочелюстной системы. Нарушения окклюзии. Современные методы окклюзионной коррекции. Профилактика окклюзионных нарушений. Методы диагностики и лечения заболеваний ВНЧС.</p>	3	13	16	9	25	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>10. Протезирование приобретенных дефектов зубов и зубных рядов. Протезирование дефектов зубов. Лечение частичной и полной вторичной адентии. Профилактика непереноси-</p>	3	13	16	10	26	+		+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

мости конструкционных материалов зубных протезов.																				
11. Хирургия полости рта. Одонтогенные воспалительные заболевания. Особенности диагностики и лечения. Зубосохраняющие операции. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь. Болезни прорезывания зубов. Воспалительные заболевания слюнных желез. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Травма зубов, челюстей и мягких тканей челюстно-лицевой области. Принципы лечения и неотложная помощь. Дифференциальная диагностика заболеваний тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика новообразований челюстно-	4	14	18	12	30	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

лицевой области.																				
Экзамен	-	-	-	-	6															
ИТОГО:	32	144	176	106	288															% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%.

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недо-	95-91	5

четы в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля дисциплины

а). Основная литература:

1. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для вузов : по специальности 040400 - Стоматология : в 3 ч. : [гриф] УМО / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 2 : Болезни пародонта / Г. М. Барер [и др.]. - 2008.

б). Дополнительная литература:

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Текст] : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; ред. Ю. М. Максимовский ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник : в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - Ч. 1 : Болезни зубов : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплинам "Профилактика и коммунальная стоматология",

"Кариесология и заболевание твердых тканей зубов", "Эндодонтия" : [гриф] / Е. А. Волков [и др.] ; под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича ; М-во образования и науки РФ. - 2015.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство / Л. А. Аксамит [и др.] ; под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского ; Ассоц. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4. Терапевтическая стоматология [Текст] : национальное руководство с компакт-диском / А. В. Алимский [и др.] ; под ред.: Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").

ЭБС:

1. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3 ч. / Под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. Болезни пародонта.

2. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практ. занят. : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016

3. Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		

4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.

Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростоллик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (ДК-50-10 S, ДК-50 2 VS, ЕКОМ ДК-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом ДК-50VS, лампа для отверждения</p>

		пломбировочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER. Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин (модулей дисциплин)	№ № разделов данной дисциплины (модуля), согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Педагогика и психология	+	+	+
2.	Анатомия человека	+	+	+
3.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
4.	Нормальная физиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+
6.	Педиатрия	+	+	+
7.	Детская стоматология	+	+	+
8.	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+
9.	Стоматология:	+	+	+

	- кариесология и заболевания твердых тканей зубов, - комплексное зубопротезирование			
--	----------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Рабочая программа разработана: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Поликлиническая стоматология (общей практики) (Дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог общей практики
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	9,10 семестр
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	9,10 семестр
ПК-1	способность и готовность к осуществлению 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	9,10 семестр
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	9,10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	9,10 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	9,10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	9,10 семестр
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях/в условиях дневного стационара	9,10 семестр
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физио-	9,10 семестр

	логических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	
ПК-13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	9,10 семестр
ПК-18	способность к участию в проведении научных исследований	9,10 семестр
ПК-19	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	9,10 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач 	Экзамен, 10 семестр
2	ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; 		

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями. 		
3	ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний 		
4	ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией. 		
5	ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; <p>Уметь:</p>		

		<p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p> <p>Владеть:</p> <p>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
6	ПК-6	<p>Знать:</p> <p>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p>Уметь:</p> <p>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых;</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых</p>		
7	ПК-8	<p>Знать:</p> <p>- методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста;</p> <p>- проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой</p>		

		<p>оболочки рта;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; - проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых. 		
8	ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями. 		
9	ПК-12	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обучения населения гигиеническим 		

		мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний.		
10	ПК-13	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - факторы риска и навыки здорового образа жизни; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами профилактики стоматологических заболеваний. 		
11	ПК-18	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы написания и проведения научных исследований; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить научные исследования; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами написания и проведения научных исследований. 		
12	ПК-19	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - новыми методами и методиками, направленные на охрану здоровья населения. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-6, 20 заданий на компетенцию ОПК-11, 20 заданий на компетенцию ПК-1, 20 заданий на компетенцию ПК-2, 20 заданий на компетенцию ПК-

5, 20 заданий на компетенцию ПК-8, 20 заданий на компетенцию ПК-9, 20 заданий на компетенцию ПК-12, 20 заданий на компетенцию ПК-18, 20 заданий на компетенцию ПК-19 и т.д. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. **ДЕЙСТВИЕ ВРАЧА ПРИ СТОМАТИТЕ, ВЫЗВАННОМ ПРОТЕЗОМ:**

- А) изъятие протеза сроком на 2-3 недели
- Б) покрытие поверхности протеза специальными инертными составами
- В) коррекция протеза и назначение противовоспалительных медикаментозных средств
- Г) замена протеза
- Д) изготовление протеза из золота

Верный ответ: В

2. **БОЛЬШОЙ ПРОЦЕНТ НЕСОВПАДЕНИЙ КЛИНИЧЕСКОГО И ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗОВ ПУЛЬПИТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ:**

- А) несовершенством методов диагностики пульпитов
- Б) поздним обращением больных
- В) особенностью клинического течения, выражающегося в закрытой полости зуба
- Г) гиперэргическим характером воспаления
- Д) не назван

Верный ответ: А

3. **РЕШАЮЩИМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА И ПАРОДОНТИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- А) подвижность и смещение зубов
- Б) отсутствие круговой связки зуба, наличие зубодесневых карманов
- В) выраженные воспалительные изменения десневого края и десневых сосочков
- Г) отсутствие десневого кармана, сохранение круговой связки
- Д) глубина десневых карманов до 5 мм

Верный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

Эталон ответа:

- 1) Подготовил оснащение:
 - Стерильный лоток
 - Перчатки
 - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Оценил общее состояние пациента.
- 5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.
- 6) Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы
- 7) Заменял перчатки на стерильные.
- 8) Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------------

ОПК -6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК -11	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и само-</u> <u>стоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> к использованию правил применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>

ПК-1	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u> к использованию методов предупреждения и устранения стоматологических заболеваний.</p>
ПК-2	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен</u> использовать методы диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>
ПК-5	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование,</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия,</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр,</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термо-</p>

	перкуссия, термо-диагностика зубов).	термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	диагностика зубов).
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	Владеет <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> использовать <u>общие</u> принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.
ПК-6	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.	Умеет <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.	Умеет <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен к</u> постановке диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.

ПК-8	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет</p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта.</p>	<p>Умеет</p> <p><u>Не может</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта.</p>
	<p>Владеет</p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	<p>Владеет</p> <p><u>Самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет</p> <p><u>Не способен к</u> диагностике и лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведению удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>

ПК-9	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Владеет <u>Самостоятельно,</u> основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> использовать основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.
ПК-12	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.	Умеет <u>Не может</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний	Владеет <u>Самостоятельно</u> общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> использовать общие принципы обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-13	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию на-	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и фор-	Умеет <u>Не может</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию навыков здорового

	навыков здорового образа жизни.	выков здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	мированию навыков здорового образа жизни.	образа жизни.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами профилактики стоматологических заболеваний.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами профилактики стоматологических заболеваний.	Владеет <u>Самостоятельно</u> общими принципами профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> использовать общие принципы профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-18	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить научные исследования.	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить научные исследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить научные исследования.	Умеет <u>Не может</u> проводить научные исследования.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами написания и проведения научных исследований.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами написания и проведения научных исследований.	Владеет <u>Самостоятельно</u> методами написания и проведения научных исследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> к написанию и проведению научных исследований.
ПК-19	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	Умеет <u>Самостоятельно</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	Умеет <u>Не может</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> новыми методами и методиками, направленными на охрану здоровья населения.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> новыми методами и методиками, направленными на охрану здоровья населения.	Владеет <u>Самостоятельно</u> новыми методами и методиками, направленными на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> использовать новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток Перчатки Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.	10	5	0
6.	Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы	10	5	0
7.	Заменял перчатки на стерильные.	10	5	0
8.	Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.	10	5	0
9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10	Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил
Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 40 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1.

Больной К., 42 лет, обратился на прием к стоматологу с жалобами на сухость во рту, периодически появляющуюся припухлость в правой поднижнечелюстной области. Ана-

мнез: считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые во время приема пищи появились приступы боли и припухлость в правой поднижнечелюстной области. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений, кожные покровы в цвете не изменены, рот открывает в полном объеме, слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, не достаточно увлажнена, в поднижнечелюстной области справа бимануально пальпируется увеличенная, уплотненная, слабо болезненная поднижнечелюстная слюнная железа, при массировании которой слюна из протока не выделяется. Коронка 16 зуба разрушена на 2/3, изменена в цвете, полость зуба вскрыта. Зондирование, перкуссия зуба безболезненны. На слизистой оболочке альвеолярной десны отмечается свищевой ход с гнойным отделяемым. Прикус ортогнатический.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Спланируйте объем хирургического вмешательства.
4. Проведите лечение 16 зуба.
5. Выберите способ восстановления эстетики улыбки.

Эталон ответа:

1. Хронический калькулезный сиалоденит правой поднижнечелюстной слюнной железы. Хронический периодонтит 16. Вторичная частичная адентия левой верхней челюсти.
2. Необходимо выполнение рентгенограмм правой поднижнечелюстной слюнной железы в аксиальной и боковой проекциях с целью выявления конкрементов, контрастная сиалогграфия, рентгенография или визиография 16.
3. Хирургическое лечение слюннокаменной болезни (удаление камня), в зависимости от локализации конкремента (в протоке или в железе) и изменений тканей железы.
4. Препарирование, удаление распада из полости зуба, расширение корневых каналов, антисептическая, пломбирование (допустимо выведение биосовместимого препарата за верхушку корней в очаг воспаления), рентгенологический контроль, восстановление анатомической формы фотокомпозитом или коронкой. Повторный рентгенологический контроль через 6 мес.
5. При наличии анатомических условий, можно вживить имплантаты, изготовить металло-керамические коронки на имплантатах, либо изготовить мостовидный протез из металло-пластмассы, металлокерамики с опорой на 23 и 26.

Ситуационная задача №2.

Больной 38 лет, обратился с жалобами на стреляющие боли в 16, отдающие в ухо, висок в ночное время. Также беспокоит образование на нижней губе слева. Из анамнеза: 16 лечен по поводу глубокого кариеса, 2 месяца назад пломба выпала, появились боли на температурные раздражители. Накануне появились приступы боли в ночное время, которые купировал анальгетиками. После прикусывания слизистой оболочки нижней губы месяц назад рана на губе зажила самостоятельно, на месте травмы появилось образование, возвышающееся над слизистой оболочкой. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не увеличены. Рот открывает в полном объеме. На слизистой оболочке нижней губы справа имеется образование округлой формы синюшного цвета, эластичной консистенции, безболезненное при пальпации около 1,5 см в диаметре. Прикус ортогнатический. 16 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином, полость зуба вскрыта в одной точке, резкая боль при зондировании, реакция на холодное длительная, перкуссия безболезненная, ЭОД 25 мкА.

Задания:

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план лечения.

3. Окажите неотложную стоматологическую помощь при острой боли.
4. Проведите дифференциальную диагностику новообразования.
5. Выберите рациональный способ протезирования.

Эталон ответа:

1. Обострение хронического пульпита 16. Ретенционная киста нижней губы справа. Частичная вторичная адентия левой верхней челюсти и нижней челюсти.
2. Санация полости рта, лечение 16. Удаление ретенционной кисты нижней губы справа в пределах здоровых тканей, гистологическое исследование.
3. Под инфилтральной анестезией раскрыть полость зуба, провести ампутацию, экстирпацию, определить рабочую длину корня расширить и запломбировать корневые каналы под контролем рентгенограммы, восстановить дефект твердых тканей зуба пломбированием.
4. Дифференцировать с гемангиомой, лимфангиомой, опухолями малых слюнных желез. Анамнестические данные о прикусывании нижней губы, сроки образования, локализация, цвет, округлая форма, отсутствие болезненности характерны для ретенционной кисты. Сосудистые опухоли не всегда имеют четкие контуры, не связаны с травматическими повреждениями. Кавернозные гемангиомы меняют свои размеры при наклоне головы.
5. Металлокерамические мостовидные протезы с опорой на 23 и 26, 33 и 36. При наличии показаний – металлокерамические коронки на имплантатах.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	Знает не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.

ОПК-11	Знает показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Знает Основные показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Знает Некоторые показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	Знает Не знает показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.
ПК-1	Знает методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.	Знает Основные методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.	Знает Некоторые методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.	Знает Не знает методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.
ПК-2	Знает порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.	Знает Общий порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.	Знает Некоторые вопросы порядка осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.	Знает Не знает порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.
ПК-5	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	Знает Общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	Знает Некоторые особенности схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	Знает Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
ПК-6	Знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.	Знает Общие вопросы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.	Знает Некоторые особенности ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.	Знает Не знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.

ПК-8	Знает методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Знает Основные методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Знает Некоторые методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Знает Не знает методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.
ПК-9	Знает ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Знает Общие особенности ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Знает Некоторые особенности ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Знает Не знает ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-12	Знает навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	Знает Основные навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	Знает Некоторые навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	Знает Не знает навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.
ПК-13	Знает факторы риска и навыки здорового образа жизни.	Знает Основные факторы риска и навыки здорового образа жизни.	Знает Некоторые факторы риска и навыки здорового образа жизни.	Знает Не знает факторы риска и навыки здорового образа жизни.
ПК-18	Знает методы написания и проведения научных исследований.	Знает Основные методы написания и проведения научных исследований.	Знает Некоторые методы написания и проведения научных исследований.	Знает Не знает методы написания и проведения научных исследований.
ПК-19	Знает новые методы и методики, направленные	Знает Основные новые методы и методики,	Знает Некоторые новые методы и ме-	Знает Не знает новые методы и методики,

	ные на охрану здоровья населения.	направленные на охрану здоровья населения.	тодики, направленные на охрану здоровья населения.	направленные на охрану здоровья населения.
--	-----------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 40 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Заключительный контроль по дисциплине - экзамен.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Пропедевтика (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является обучение студентов основам врачебной деонтологии, общим принципам диагностики; семиотике заболеваний органов и тканей полости рта, профессиональным начальным мануальным навыкам врача-стоматолога общей практики, что является базисом для освоения клинических дисциплин. Практическая направленность занятий реализуется привлечением студентов к работе на фантомах, что способствует выполнению главной задачи: научить студентов не только знать основные стоматологические манипуляции, но и уметь их выполнять. В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- освоение принципов организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- обучение студентов принципам работы на стоматологическом оборудовании с использованием инструментария, стоматологических материалов и соблюдением санитарно-гигиенических требований, правил техники безопасности;
- обучение студентов основам врачебной деонтологии;
- обучение студентов основным методам обследования стоматологического больного;
- обучение студентов основным профессиональным мануальным навыкам врача-стоматолога на фантомах головы, стоматологических симуляторах, в том числе с применением виртуальных технологий.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Данный модуль входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть профессионального цикла 1.

Пропедевтика – наука об организации стоматологической помощи населению, описание стоматологического инструментария, о строении зубочелюстной системы, методах обследования стоматологического пациента, видах обезболивания в стоматологии. К ней относятся вопросы строения и функции пародонта, рассматриваются принципы препарирования твердых тканей зуба, эндодонтического лечения и операции удаления зуба. Большое внимание уделено различным видам стоматологических материалов, методам восстановления анатомической формы и функции зуба, способам коррекции дефектов зубных рядов.

Обучение студентов модулю «Пропедевтика» в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: биохимия; анатомия человека; нормальная физиология; стоматология (модуль материаловедение).

«Пропедевтика» готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология, (модули: кариесология и заболевания твердых тканей зубов, эндодонтия, местное обезболивание в стоматологии, хирургия полости рта, простое зубопротезирование, комплексное зубопротезирование протезирование при полном отсутствии зубов), челюстно-лицевая хирургия.

3. Планируемые результаты по обучению модуля дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

- ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;
- ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;
- ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в

целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации стоматологической помощи, современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы - алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля - особенности ведения медицинской документации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу стоматологического кабинета - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • - деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами • - медико-статистическими показателями и предоставлять их в установленном порядке • - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе. 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов 	

	<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний - оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование» - правила применения средств индивидуальной защиты. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - применять средства индивидуальной защиты. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. - основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) - проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов - обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме - интерпретацией результатов сбора информации. 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ПК-6	Знать:	

	<ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - терминологию и базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации - методы и этапы эндодонтического лечения - способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирования и эндодонтического лечения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить одонтопрепарирование, этапы эндодонтического лечения - проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба - снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях - развивать клиническое интегрированное мышление - проводить различные методы местного обезболивания - проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным материалом - навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции - навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов - навыками проведения клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций - навыками проведения этапов эндодонтического лечения - навыками проведения местного обезболивания - навыками проведения операции удаления зуба 	<p>5-10</p> <p>15-20</p>
ПК-17	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения по 	<p>5-10</p>

	медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	15-20
--	-----------------------------------------------------------------------------------	-------

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,3,4	288/8	168	114	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины

1. Общие вопросы стоматологии.

Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии). Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками. Место пропедевтики в системе стоматологического образования.

2. Организация работы врача-стоматолога и оснащение стоматологического кабинета.

Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Деонтология. Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного. Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация - профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний.

3. Анатомия зубов. Понятие о пародонте.

Анатомические образования зубов, твердые и мягкие ткани. Анатомические особенности зубов различных групп. Признаки зубов. Зубные ряды. Строение пародонта.

4. Анатомо-функциональные особенности органов зубочелюстной системы.

Скелет жевательного аппарата (особенности строения верхней и нижней челюстей). Краткие сведения о возрастных изменениях костной ткани челюстей. Строение зубных дуг, их расположение относительно черепно-лицевой системы (плоскость Кампера, франкфуртская горизонтальная плоскость). Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть. Мимические мышцы, их роль в жевании. Топография и функции мышц. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Взаимосвязь формы и функции, возрастные изменения. Мягкие ткани полости рта. Краткие сведения о строении слизистой оболочки полости рта. Артикуляция, окклюзия. Виды. Окклюзионные кривые и окклюзионная плоскость. Прикус. Виды прикуса и их классификация: физиологические, аномалийные, патологические. Виды физиологического прикуса (ортогнатический, прямой, бипрогнатия, физиологическая прогения) и их морфофункциональная характеристика. Сведения о возрастных изменениях.

5. Биомеханика жевательного аппарата.

Фазы жевательных движений нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение корней). Характер перемещения суставных головок при этих движениях. Угол сагиттального суставного и резцового пути. Соотношения зубных рядов при выдвигании нижней челюсти. Боковые движения нижней челюсти. Характер перемещения суставных головок. Понятие о рабочей и балансирующей сторонах. Угол трансверсального суставного и резцового путей. Аппараты, имитирующие движения нижней челюсти - окклюдаторы и артикуляторы. Вертикальные и сагиттальные движения нижней челюсти. Топографические взаимоотношения различных элементов

зубочелюстной системы. Понятие об "относительном физиологическом покое" и "высоте нижнего отдела лица". Строение лица и его возрастные особенности. Антропометрические закономерности. Определение понятия "жевательная сила", "жевательное давление", "эффективность жевания".

6. Методы обследования стоматологического больного.

Жалобы больного. Анамнез. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Переносимость лекарственных средств. Аллергические реакции на лекарственные и другие препараты. Общее состояние больного (температура тела, А/Д, психоэмоциональное состояние). Внешний осмотр. Конфигурация лица, цвет кожи, видимой слизистой оболочки, красной каймы губ. Осмотр полости рта. Цвет слизистой оболочки, влажность, блеск, степень податливости, определение болевой и тактильной чувствительности. Высота прикрепления уздечек верхней и нижней губы, тяжей слизистой оболочки, глубина преддверия полости рта. Язык, твердое, мягкое небо, выводные протоки слюнных желез, характер выделяемой слюны. Крыловидно-нижнечелюстные и подъязычные складки, небные дужки. Обследование зубов, зубных рядов, пародонта. Форма, величина, расположение зубов в зубном ряду, цвет. Зубные отложения, их разновидности: мягкий зубной налет, минерализованный (зубной камень над- и поддесневой). Определение вида прикуса. Зондирование (фиссур зубов, десневого желобка). Пальпация лицевых костей, области височно-нижнечелюстных суставов, регионарных лимфоузлов, больших слюнных желез, альвеолярных отростков, слизистой оболочки полости рта, определение чувствительности кожи лица. Перкуссия. Определение степени подвижности зубов. Дополнительные методы исследования (краткие сведения). Электроодонтодиагностика (ЭОД). Рентгенодиагностика (внутриротовая, панорамная). Функциональные жевательные пробы, термометрия зубов. Лабораторные методы исследования: клинический анализ крови, исследование сахара крови, исследование мочи, желудочного сока, слюны, гноя. Правила заполнения истории болезни. Общая методология диагноза. Этапы диагностического процесса. Предварительный, окончательный диагноз. Основные принципы составления плана лечения.

7. Зубные отложения.

Методика, последовательность выявления и снятия наддесневого зубного камня на фантомах. Инструменты. Полирование поверхности зуба после снятия зубных отложений. Аппликации лекарственных препаратов.

8. Оперативная стоматология.

Понятие о кариесе. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей. Принципы препарирования кариозных полостей различных групп зубов в зависимости от локализации полости и используемого пломбирочного материала. Инструментарий. Возможности безболезненного препарирования кариозных полостей. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей

9. Пломбирование кариозных полостей.

Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбирочными материалами. Физиологическое значение контактного пункта, методика его восстановления при пломбировании полостей II, III, IV классов. Использование матриц различных видов, матрицедержателей, разделительных пластинок: металлических, целлулоидных, клиньев при формировании контактных поверхностей зубов. Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования. Требования, предъявляемые к стоматологическим материалам, их физико-химические свойства и влияние на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта. Пломбирочные материалы: временные, постоянные (цементы, амальгамы, композитные: светового и химического отверждения, силанты). Материалы для лечебных, изолирующих прокладок, для заполнения корневых каналов (нетвердеющие, твердеющие, твердые штифты). Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления и наложения пломбирочных материалов.

10. Эндодонтия.

Топографо-анатомические особенности полостей различных групп зубов. Эндодонтические инструменты, их назначение, последовательность использования. Особенности проведения эндодонтических манипуляций в различных видах зубов верхней и нижней челюстей. Методы абтурации корневых каналов. Восстановление разрушенных коронок зубов с использованием внутриканальных штифтов.

11. Ортопедические конструкции. Конструкционные вспомогательные стоматологические материалы.

Понятие о протезном ложе и протезном поле. Конструкционные материалы. Металлические сплавы, стоматологические пластмассы, керамические материалы. Вспомогательные материалы: оттисковые, моделировочные, формовочные, абразивные. Основные виды применения. Виды несъемных зубных протезов. Клинические и лабораторные этапы изготовления вкладок, искусственных коронок. Обезболивание при одонтопрепарировании. Препарирование зубов под вкладки. Одонтопрепарирование под различные виды искусственных коронок. Методика получения оттисков, оттисковые материалы. Виды мостовидных протезов. Этапы изготовления мостовидных протезов. Различные виды съемных протезов.

12. Операция удаления зуба.

Основные принципы операции удаления зуба. Инструменты. Виды щипцов. Элеваторы. Ошибки и осложнения при операции удаления зуба.

13. Основы ортодонтии.

Понятие об ортодонтических методах лечения зубочелюстных аномалий. Инструментарий. Итоговое занятие.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий	
	Лекции	Практические занятия				ОП К-6	ОП К-8	ОП К-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8				ПК-17
1. Общие вопросы стоматологии. Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии). Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками. Место пропедевтики в системе стоматологического образования.	1	11	12	6	18			+		+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
2. Организация работы врача-стоматолога и оснащение стоматологического кабинета. Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Деонтология. Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного.	1	11	12	6	18	+					+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация - профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний.															
3. Анатомия зубов. Понятие о пародонте. Анатомические образования зубов, твердые и мягкие ткани. Анатомические особенности зубов различных групп. Признаки зубов. Зубные ряды. Строение пародонта.	4	11	15	11	26						+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
4. Анатомо-функциональные особенности органов зубочелюстной системы. Скелет жевательного аппарата (особенности строения верхней и нижней челюстей). Краткие сведения о возрастных изменениях костной ткани челюстей. Строение зубных дуг, их расположение относительно черепно-лицевой системы (плоскость Кампера, франкфуртская горизонтальная плоскость). Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть. Мимические мышцы, их роль в жевании. Топография и функции мышц. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Взаимосвязь формы и функции, возрастные изменения. Мягкие ткани полости рта. Краткие сведения о строении слизистой оболочки полости рта. Артикуляция, окклюзия. Виды. Окклюзионные кривые	2	11	13	11	24	+					+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

и окклюзионная плоскость. Прикус. Виды прикуса и их классификация: физиологические, аномалийные, патологические. Виды физиологического прикуса (ортогнатический, прямой, бипрогнатия, физиологическая прогения) и их морфофункциональная характеристика. Сведения о возрастных изменениях.															
5. Биомеханика жевательного аппарата. Фазы жевательных движений нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение корней). Характер перемещения суставных головок при этих движениях. Угол сагиттального суставного и резцового пути. Соотношения зубных рядов при выдвигании нижней челюсти. Боковые движения нижней челюсти. Характер перемещения суставных головок. Понятие о рабочей и балансирующей сторонах. Угол трансверсального суставного и резцового путей. Аппараты, имитирующие движения нижней челюсти - окклюдаторы и артикуляторы. Вертикальные и сагиттальные движения нижней челюсти. Топографические	4	11	15	10	25	+			+		+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>взаимоотношения различных элементов зубочелюстной системы. Понятие об "относительном физиологическом покое" и "высоте нижнего отдела лица". Строение лица и его возрастные особенности. Антропометрические закономерности. Определение понятия "жевательная сила", "жевательное давление", "эффективность жевания".</p>															
<p>6. Методы обследования стоматологического больного. Жалобы больного. Анамнез. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Переносимость лекарственных средств. Аллергические реакции на лекарственные и другие препараты. Общее состояние больного (температура тела, А/Д, психоэмоциональное состояние). Внешний осмотр. Конфигурация лица, цвет кожи, видимой слизистой оболочки, красной каймы губ. Осмотр полости рта. Цвет слизистой оболочки, влажность, блеск, степень податливости, определение болевой и тактильной чувствительности. Высота прикрепления уздечек верхней и нижней губы, тяжесть слизистой оболочки, глубина преддверия полости рта. Язык, твердое, мягкое небо, выводные протоки слюнных желез, характер выделяемой слюны. Крыловидно-нижнечелюстные и подъязычные складки, небные дужки.</p>	4	11	15	10	25	+			+		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

<p>Обследование зубов, зубных рядов, пародонта. Форма, величина, расположение зубов в зубном ряду, цвет. Зубные отложения, их разновидности: мягкий зубной налет, минерализованный (зубной камень над- и поддесневой). Определение вида прикуса. Зондирование (фиссур зубов, десневого желобка). Пальпация лицевых костей, области височно-нижнечелюстных суставов, регионарных лимфоузлов, больших слюнных желез, альвеолярных отростков, слизистой оболочки полости рта, определение чувствительности кожи лица. Перкуссия. Определение степени подвижности зубов. Дополнительные методы исследования (краткие сведения). Электроодонтодиагностика (ЭОД). Рентгенодиагностика (внутриротовая, панорамная). Функциональные жевательные пробы, термометрия зубов. Лабораторные методы исследования: клинический анализ крови, исследование сахара крови, исследование мочи, желудочного сока, слюны, гноя. Правила заполнения истории болезни. Общая методология диагноза. Этапы диагностического процесса. Предварительный, окончательный диагноз. Основные принципы составления плана лечения.</p>																	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>7. Зубные отложения. Методика, последовательность выявления и снятия наддесневого зубного камня на фантомах. Инструменты. Полирование поверхности зуба после снятия зубных отложений. Аппликации лекарственных препаратов.</p>	2	4	6	5	11	+	+		+		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
<p>8. Оперативная стоматология. Понятие о кариесе. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей. Принципы препарирования кариозных полостей различных групп зубов в зависимости от локализации полости и используемого пломбировочного материала. Инструментарий. Возможности безболезненного препарирования кариозных полостей. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей</p>	12	15	27	18	45	+	+	+			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
<p>9. Пломбирование кариозных полостей. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами. Физиологическое значение контактного пункта, методика его восстановления при пломбировании полостей II, III, IV классов. Использование матриц различных видов, матрицедержателей, разделительных пластинок: металлических, целлулоидных, клиньев при формировании контактных поверхностей</p>	1	15	16	12	28	+	+			+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

<p>зубов. Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования. Требования, предъявляемые к стоматологическим материалам, их физико-химические свойства и влияние на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта. Пломбировочные материалы: временные, постоянные (цементы, амальгамы, композитные: светового и химического отверждения, силанты). Материалы для лечебных, изолирующих прокладок, для заполнения корневых каналов (нетвердеющие, твердеющие, твердые штифты). Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления и наложения пломбировочных материалов.</p>															
<p>10. Эндодонтия. Топографо-анатомические особенности полостей различных групп зубов. Эндодонтические инструменты, их назначение, последовательность использования. Особенности проведения эндодонтических манипуляций в различных видах зубов верхней и нижней челюстей. Методы абтурации корневых каналов. Восстановление разрушенных коронок зубов с использованием внутриканальных штифтов.</p>	1	15	16	12	28	+	+	+	+		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

<p>11. Ортопедические конструкции. Конструкционные вспомогательные стоматологические материалы. Понятие о протезном ложе и протезном поле. Конструкционные материалы. Металлические сплавы, стоматологические пластмассы, керамические материалы. Вспомогательные материалы: оттискные, моделировочные, формовочные, абразивные. Основные виды применения. Виды несъемных зубных протезов. Клинические и лабораторные этапы изготовления вкладок, искусственных коронок. Обезболивание при одонтопрепарировании. Препарирование зубов под вкладки. Одонтопрепарирование под различные виды искусственных коронок. Методика получения оттисков, оттискные материалы. Виды мостовидных протезов. Этапы изготовления мостовидных протезов. Различные виды съемных протезов.</p>	4	4	8	4	12	+	+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
<p>12. Операция удаления зуба. Основные принципы операции удаления зуба. Инструменты. Виды щипцов. Элеваторы. Ошибки и осложнения при операции удаления зуба.</p>	3	4	7	5	12	+	+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
<p>13. Основы ортодонтии. Понятие об ортодонтических методах лечения зубочелюстных аномалий.</p>	3	3	6	4	10	+	+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

Инструментарий.															
Экзамен	-	-	-	-	6										Т, Пр, ЗС
ИТОГО:	42	126	168	114	288									% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20 %	

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) – написание и защита рефератов(докладов).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы, обучающихся по модулю дисциплины

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно	95-91	5

в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после	60-56	3-

подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины

а) Основная литература:

1. Пропедевтическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" : [гриф] / Э. А. Базилян [и др.] ; под ред. Э. А. Базиляна, О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Пропедевтическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" / Э. А. Базилян [и др.] ; под ред.: Э. А. Базиляна, О. О. Янушевича. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

3. Пропедевтическая стоматология [Текст] : учебник для медицинских вузов : по специальности 060105 (040400) - Стоматология : [гриф] УМО / Э. А. Базилян [и др.] ; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

б) Дополнительная литература:

1. Пропедевтическая стоматология. Ситуационные задачи [Текст] : учебное пособие : для использования в учебном процессе образовательных учреждений, реализующих программы высшего профессионального образования по специальности 060105.65 "Стоматология" : [гриф] / Л. В. Волчкова [и др.] ; под общ. ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Пропедевтическая стоматология. Ситуационные задачи [Текст] : учебное пособие для учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" : [гриф] / [Л. В. Волчкова [и др.] ; под общ. ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

3. Пропедевтическая стоматология в вопросах и ответах [Текст] : учебное пособие для студентов : по специальности 06010565-Стоматология : [гриф] УМО / А. И. Булгакова [и др.] ; под ред. А. И. Булгаковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

4. Стоматология. Тематические тесты [Текст] : учебное пособие : сборник тестов для студентов высшего профессионального образования по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Хирургическая стоматология, ВЧЛХ, ЛФК, реабилитология" по специальности 060105.65 "Стоматология" : в 2 ч. : [гриф] / под общ. ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Ч. 1 / Э. А. Базикян [и др.]. - 2009.

ЭБС:

1. Пропедевтическая стоматология : учеб. для студентов, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" / [Базикян Э. А. и др.] ; под ред. Э. А. Базикяна, О. О. Янушевича. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Пропедевтическая стоматология. Ситуационные задачи: учебное пособие / Под общей ред. Э.А. Базикяна. 2011.

3. Пропедевтическая стоматология в вопросах и ответах : учеб. пос. /А.И. Булгакова, А.Ш. Галикеева, И.В. Валеев, Т.С. Мухаметзянова, Д.И. Шайхутдинова, Ф.Р. Хисматуллина, Л.М. Хазиева; под ред. А.И. Булгаковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

4. Стоматология. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 1. Базикян Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. и др. / Под ред. Э.А. Базикяна. 2009.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости

		рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство	http://минобрнауки.рф

	образования Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS

2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростоллик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (ДК-50-10 S, ДК-50 2 VS, ЕКОМ ДК-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом ДК-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор гласперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	<p>Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:</p> <p>- подсобное помещение (3)</p> <p>- лаборантская</p>	<p>Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.</p> <p>Столы, стулья, шкафы для хранения.</p>
4.	<p>Помещения для самостоятельной работы:</p> <p>- кабинет №44 (СНО)</p> <p>- читальный зал библиотеки ИвГМА</p>	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p>Компьютеры DEPO в комплекте</p> <p>Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P</p>

	- комплексное зубопротезирование, - протезирование при полном отсутствии зубов													
2	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: ассистент Остапчук Т.В., д.м.н. Джураева Ш.Ф.
Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Ивановская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии № 1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Пропедевтика (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:

Специалитет

Квалификация выпускника: врач-стоматолог

Направление подготовки: 31.05.03 Стоматология

Тип образовательной программы: Программа специалитета

Форма обучения: *Очная*

Срок освоения образовательной программы: *5 лет*

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	2,3,4 семестры
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	2,3,4 семестры
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	2,3,4 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;	2,3,4 семестры
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	2,3,4 семестры
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	2,3,4 семестры
ПК-17	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	2,3,4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание),
------	------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------------------

			средств)	время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации стоматологической помощи, современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы - алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля - особенности ведения медицинской документации. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу стоматологического кабинета - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе. <p>Владет</p> <ul style="list-style-type: none"> - деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами - медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе. 	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект практико-ориентированных заданий.</p> <p>3.Комплект ситуационных задач.</p>	Экзамен, 4 семестр
2.	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, 		

		<p>совместимость лекарственных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний - оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. 		
3.	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование» - правила применения средств индивидуальной защиты. 		

		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - применять средства индивидуальной защиты. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. - основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) - проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов - обосновывать необходимость и объем 		

		<p>лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме - интерпретацией результатов сбора информации. 		
5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - терминологию и базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование 		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации - методы и этапы эндодонтического лечения - способы восстановления анатомической формы зуба после 		

	<p>одонтопрепарирования и эндодонтического лечения</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить одонтопрепарирование, этапы эндодонтического лечения - проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба - снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях - развивать клиническое интегрированное мышление - проводить различные методы местного обезболивания - проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствие применяемым пломбирочным материалом - навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции - навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбирочных материалов - навыками проведения клиничко-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций - навыками проведения этапов эндодонтического лечения - навыками проведения местного 		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		обезболивания - навыками проведения операции удаления зуба		
7.	ПК-17	Знает: - информацию о современных новшествах в стоматологии. Умеет: - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. Владеет: - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Опрос пациента начинается с выяснения:

- 1) Истории жизни
- 2) Анамнеза заболевания
- 3) Перенесенных заболеваний
- 4) Жалоб
- 5) Аллергоанамнеза

Эталон ответа: 1

2. К III классу по классификации Блэка относится кариозная полость на поверхности:

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

- 1) контактной премоляров
- 2) вестибулярной резцов
- 3) контактной резцов
- 4) жевательной моляров
- 5) жевательной премоляров

Эталон ответа:3

3. Щипцы для удаления клыков верхней челюсти называются:

- 1) Штыковидные
- 2) Прямые
- 3) S-образные с шипом
- 4) клювовидные корневые
- 5) изогнутые по плоскости

Эталон ответа:2

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Инструкция: прочитайте диагноз и выполните манипуляции по устранению дефекта.

Пример:

Диагноз: кариес дентина K02.0. Кариозная полость сформирована.

Задание: проведите пломбирование кариозной полости II класса по Блеку премоляра нижней челюсти композитом химического отверждения.

Эталон ответа:

I. Подготовка к пломбированию

- 1) *Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.
- 2) Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.
- 3) *Настроил светильник. Подготовил необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, финиры, полировальную пасту, полировальные диски, чашечки, щетки, пломбировочные материалы химического отверждения для изолирующей прокладки и пломбы из композита химического отверждения, валики для изоляции полости рта.

II. Выполнение пломбирования

- 4) *Проверил безопасность выполнения пломбирования: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил и проверил крепление бора в наконечнике.
- 5) Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками (наложение коффердама).
- 6) Медикаментозная обработка кариозной полости. Высушивание струей воздуха.
- 7) Установлена матрица, матрицедержатель (клинья). Наложена изолирующая прокладка на дно полости.
- 8) Полость подготовлена к пломбированию: протравливание тканей 30 сек., смывание кислоты 30 сек., высушивание, наложение адгезива.
- 9) Восстановлена анатомическая форма: внесение пломбировочного материала одной порцией, формирование бугров, фиссур, удалена матрица.

III. Окончание пломбирования

10) Проведено шлифование пломбы борами мелкой зернистости, полирование щетками, резиновыми чашечками с полировальной пастой до «сухого блеска»

** невыполнение пунктов, отмеченных звездочкой, автоматически ведет к прекращению выполнения манипуляции.*

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно и без ошибок организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p>Умеет</p> <p>Самостоятельно организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, но совершает отдельные ошибки</p>	<p>Умеет</p> <p>Под руководством преподавателя организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p>Умеет</p> <p>Не может организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
	<p>Владеет</p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими</p>	<p>Владеет</p> <p>Правильно и самостоятельно деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-</p>	<p>Владеет</p> <p>деонтологическим и навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и</p>	<p>Владеет</p> <p>Не способен использовать деонтологические навыки стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-</p>

	показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.	статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.	предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, но совершает отдельные ошибки.	статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составить план работы и отчет о своей работе.
ОПК-8	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	<u>Умеет</u> Самостоятельно назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, но совершает отдельные ошибки.	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических состояниях.	<u>Умеет</u> Не может назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.
	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>

	Уверенно, правильно и самостоятельно способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	Правильно, самостоятельно способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	Самостоятельно способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, но совершает отдельные ошибки.	Не способен к подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.
ОПК-11	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.	<u>Умеет</u> Самостоятельно использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, но совершает отдельные ошибки.	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.	<u>Умеет</u> Не может использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.
	<u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических	<u>Владеет</u> Самостоятельно подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических	<u>Владеет</u> Не способен к подбору медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических

	лечения стоматологических заболеваний.	заболеваний.	заболеваний, но совершает отдельные ошибки.	заболеваний.
ПК-5	<p><u>Умеет</u></p> <p>Самостоятельно и без ошибок проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы)</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>Самостоятельно проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы), но совершает незначительные ошибки.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>Под руководством преподавателя проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы)</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>Не может проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы)</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно общими принципами обследования и проведения основных и</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p>Правильно и самостоятельно общими принципами обследования и проведения</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p>Самостоятельно общими принципами обследования и проведения основных и</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен использовать общие принципы обследования и проведения основных и</p>

	дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, но совершает отдельные ошибки.	дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацию результатов сбора информации.
ПК-6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза	<u>Умеет</u> Самостоятельно поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, но совершает отдельные ошибки.	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза	<u>Умеет</u> Не может поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза
	<u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование	<u>Владеет</u> Правильно, самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование	<u>Владеет</u> Самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование, но совершает отдельные ошибки.	<u>Владеет</u> Не способен использовать алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование
ПК-8	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок проводить одонтопрепарирование, этапы	<u>Умеет</u> Самостоятельно проводить одонтопрепарирование, этапы	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя проводить одонтопрепарирование, этапы	<u>Умеет</u> Не может проводить одонтопрепарирование, этапы

<p>ие, этапы эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба</p>	<p>эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуб, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>ание, этапы эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба</p>	<p>эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба</p>
<p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным</p>	<p><u>Владеет</u> Правильно, самостоятельно навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным</p>	<p><u>Владеет</u> Самостоятельно навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным</p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к препарированию твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным материалом;</p>

	<p>материалом; навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции; навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов; навыками проведения клинико- лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций; навыками проведения этапов эндодонтического лечения; навыками проведения местного обезболивания; навыками проведения операции удаления зуба</p>	<p>материалом; навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции; навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов; навыками проведения клинико- лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций; навыками проведения этапов эндодонтического лечения; навыками проведения местного обезболивания; навыками проведения операции удаления зуба</p>	<p>материалом; навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции; навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов; навыками проведения клинико- лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций; навыками проведения этапов эндодонтического лечения; навыками проведения местного обезболивания; навыками проведения операции удаления зуб, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции; пломбированию дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов; проведению клинико- лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций; проведению этапов эндодонтического лечения; проведению местного обезболивания; навыками проведения операции удаления зуба</p>
ПК-17	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе</p>	<p><u>Умеет</u> Под руководством преподавателя применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на</p>	<p><u>Умеет</u> Не может применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе</p>

	основе доказательной медицины.	доказательной медицины, но совершает отдельные ошибки.	основе доказательной медицины.	доказательной медицины.
	<u>Владеет</u> уверенно, правильно, самостоятельно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	<u>Владеет</u> Правильно, самостоятельно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	<u>Владеет</u> Самостоятельно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях., но совершает отдельные ошибки.	<u>Владеет</u> не способен к изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.	10	5	0
2.	Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.	10	5	0
3.	Настроил светильник. Подготовил необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, финиры, полировальную пасту, полировальные диски, чашечки, щетки, пломбирочные материалы химического отверждения для изолирующей прокладки и пломбы из композита химического отверждения, валики для изоляции полости рта.	10	5	0
4.	Проверил безопасность выполнения пломбирования: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил	10	5	0

	и проверил крепление бора в наконечнике.			
5.	Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками (наложение коффердама).	10	5	0
6.	Медикаментозная обработка кариозной полости. Высушивание струей воздуха.	10	5	0
7.	Установлена матрица, матрицедержатель (клинья). Наложена изолирующая прокладка на дно полости.	10	5	0
8.	Полость подготовлена к пломбированию: протравливание тканей 30 сек., смывание кислоты 30 сек., высушивание, наложение адгезива.	10	5	0
9.	Восстановлена анатомическая форма: внесение пломбировочного материала одной порцией, формирование бугров, фиссур, удалена матрица.	10	5	0
10.	Проведено шлифование пломбы борами мелкой зернистости, полирование щетками, резиновыми чашечками с полировальной пастой до «сухого блеска»	10	5	0
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 40 ситуационных задач, к каждой из которых дается 5 заданий.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

Пациентка Н. обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на застревание пищи, кратковременную боль от сладкого. Зуб ранее не лечен. Объективно: кариозная

полость на передней контактной поверхности 3.5 зуба в пределах эмали и средних слоев дентина, расположена выше экватора.

Задания:

1. Определите класс кариозной полости по Блэку.
2. Назовите этапы препарирования кариозной полости.
3. Определите вариант формирования полости.
4. Расскажите об этапе удаления некротизированного дентина.
5. Выберите пломбировочный материал для данной клинической ситуации.

Эталон ответа:

1. II-й класс по Блэку.

2. 1-й этап-раскрытие кариозной полости; 2-й этап-некрэктомия; 3-й этап-формирование полости, т.е. придание ей формы, способствующей лучшей адгезии пломбировочного материала. 4-й этап-отделка (финирование) краев полости.

3. Имеется несколько вариантов препарирования полостей II класса: без дополнительной площадки, с дополнительной площадкой и МОД-полость (медико-окклюзио-дистальная). В настоящее время с использованием композитных, стеклоиономерных пломбировочных материалов учеными предложен метод «тоннельного препарирования». Он применяется при расположении кариозной полости в области экватора или несколько выше его. Его цель - сохранить контактную стенку и краевой гребень на жевательной поверхности. Доступ к кариозной полости проводят из фиссуры на жевательной поверхности. В этой клинической ситуации показан так же метод формирования кариозной полости без дополнительной площадки. Такую полость при необходимости можно продлить по жевательной поверхности, создавая условия для фиксации пломбировочного материала.

4. Удаление из кариозной полости распавшегося и размягченного дентина следует начинать экскаватором, что менее болезненно. Кроме того, работа экскаватором может быть проведена более осторожно, и угроза вскрытия полости зуба будет менее вероятна. Экскаватор следует также подбирать в соответствии с размером кариозной полости. Острым краем ложечки экскаватора удаляют размягченный дентин, для чего инструмент ставят на ребро и внедряют под небольшим углом в размягченную поверхность дентина, после чего легко приподнимаются пласты размягченной ткани. В глубоких кариозных полостях экскаватором следует работать осторожно, чтобы не травмировать пульпу. Во избежание вскрытия полости зуба удаление дентина экскаватором нужно начинать не от стенок кариозной полости, а с центральных участков ее дна. Однако одним экскаватором обычно не удается удалить весь инфицированный дентин, поэтому более плотные слои дентина удаляют при помощи шаровидного бора с небольшим числом оборотов. Для проверки качества проведенной некрэктомии применяются зеркало и зонд. Если некрэктомия проведена не полностью, то выявляются участки размягченного дентина (в них внедряется зонд). Для выявления полностью удаленного дентина применяются различные красители в виде таблеток или растворов. Используют 0,5% раствор основного

фуксина, 1%раствор красного основного фуксина в пропиленгликоле, который окрашивает некротизированный дентин в красный цвет.

5.В полостях II класса небольшого размера без выхода на окклюзионную поверхность применяются:

-силикофосфатные цементы;

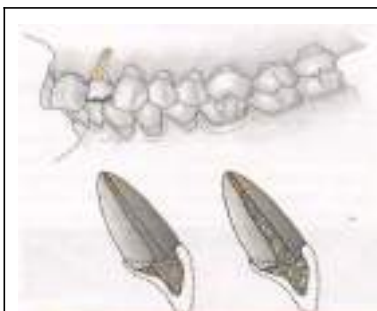
-СИЦ реставрационные химического отверждения и светоотверждаемые;

-компомеры;

Задача 2.

Пациент П., 40 лет, обратился в клинику с жалобами на разрушение 2.1 зуба и изменение в цвете.

Врач при осмотре обнаружил, что коронка 2.1 зуба разрушена кариесом на ½, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме виден корневого канал, запломбированный до верхушки корня, патологических изменений периодонта нет.



Задания.

1. Составьте план лечения для устранения эстетического дефекта 2.1 зуба.
2. Определите показания к применению металлокерамической коронки.
3. Перечислите противопоказания к использованию металлокерамической коронки.
4. Назовите виды оттисковых масс, применяемых для снятия оттиска под металлокерамическую коронку.
5. Назовите клинические этапы изготовления металлокерамической коронки.

Эталон ответа:

1.В данном клиническом случае разрушена половина коронковой части, зуб депульпирован и устойчив. Периапикальных изменений не выявлено. Учитывая принадлежность зуба к фронтальной группе, нам очень важна эстетика. Исходя из вышеперечисленного, мы можем рекомендовать пациенту, например металлокерамическую коронку.

2.Показания к применению металлокерамических протезов следующие:

-нарушение анатомической формы и цвета коронок естественных зубов вследствие как приобретенных патологических состояний (кариес, травма, клиновидные дефекты, изменение цвета зубов при флюорозе, после пломбирования или приема лекарств-«тетрациклиновые зубы»), так и врожденных (аномалии величины, формы, положения зубов).

- повышенное стирание твердых тканей зубов.
- наличие металлических несъемных протезов, нуждающихся в замене.
- небольшие включенные дефекты в передних и переднебоковых отделах зубных рядов.
- явления аллергии к пластмассовым облицовкам несъемных протезов.

3.Металлокерамические коронки абсолютно противопоказаны в следующих случаях:

- протезирование детей и подростков с живой пульпой;
- низкие, мелкие или плоские клинические коронки опорных зубов с тонкими стенками;
- большие дефекты зубных рядов(при отсутствии более трех-четырех зубов),когда выраженные упругие деформации промежуточной части мостовидного протеза могут привести к откалыванию фарфора.

К относительным противопоказаниям могут быть отнесены:

- резцы нижней челюсти с живой пульпой и небольшой клинической коронкой;
- повышенная стираемость твердых тканей зубов;
- парафункции жевательных мышц.

4.Оттиск для изготовления металлокерамической коронки должен точно отображать рельеф протезного ложа и передавать мельчайшие детали взаимоотношения коронки зуба и десны. Этим требованиям в наибольшей степени отвечает методика получения двойного оттиска. Для получения этого оттиска применяются специальные силиконовые оттискные массы. Они состоят из нескольких паст: паста высокой вязкости(базовая) для получения предварительного оттиска и паста средней вязкости ,которую можно вводить в десневую бороздку, в каналы и полости в зубе с помощью специального шприца с канюлей.

5.1-й клинический этап-препарирование зуба. Препарирование зубов под искусственные коронки проводится в несколько последовательных этапов:

- 1)планирование на диагностических моделях с помощью параллелометра объема сошлифовывания твердых тканей на различных поверхностях зуба ;
- 2)сошлифовывание окклюзионной поверхности для разобщения с антагонистами;
- 3)сепарация контактных поверхностей для отделения зуба от соседних;
- 4)сошлифовывание экватора вестибулярной и оральной поверхностей;
- 5)сглаживание граней зуба;

- б)препарирование придесневой части зуба;
- 2-получение двухслойного слепка, определение цвета керамического покрытия;
- 3-припасовка протеза в полости рта;
- 4-фиксация протеза в полости рта.

Задача 3.

Пациентка Н., 52лет, обратилась в хирургический кабинет стоматологической поликлиники с жалобами на постоянную ноющую боль в области тела нижней челюсти справа. Терапевтическое эндолечение 3.7 зуба положительного результата не принесло из-за непроходимости каналов. Объективно : коронка 3.7 зуба разрушена кариозным процессом на 1/3. Перкуссия зуба незначительно болезненна. Рентгенологично: разрежение костной ткани круглой формы без четких границ в области верхушки дистального корня 3.7 зуба диаметром около 1см.

Задания.

1. Назовите показания к операции удаления зубов.
2. Выберите щипцы, для удаления данного зуба.
3. Назовите этапы удаления зуба.
4. Назовите местные осложнения, возникающие после операции удаления зуба.
5. Какие рекомендации можно дать пациенту.

Эталон ответа:

1.Общие показания обусловлены развитием хронической эндогенной интоксикации за счет одонтогенной ифекции, в том числе развитием или обострением общих заболеваний. К одонтогенным очагам инфекции относятся: хронический сепсис, миокардит, кардиомиодистрофия, эндокардит, ревматизм и др.

Местные показания (срочное удаление зуба): остеомиелит, периостит, околочелюстной абсцесс, флегмона, синусит, лимфаденит, продольный перелом корня зуба, коронковой части с обнажением пульпы, если коронку его невозможно восстановить путем пломбирования.

Плановое удаление зубов: безуспешное эндолечение (непроходимость каналов, перфорация корня); полное разрушение коронковой части, невозможность использования для зубного протезирования; подвижность III степени; неправильно расположенные зубы, травмирующие СОПР; сверхкомплектные зубы; выдвинувшиеся в результате потери антагониста зубы.

2.Щипцы для удаления моляров нижней челюсти с шипами на вестибулярной и лингвальной щечке.

3.Операцию начинают с отделения связки от шейки зуба и десны от края альвеолы. Операция состоит из следующих этапов:1-наложение щипцов; 2-продвигание щечек

щипцов под десну; 3-вывихивание зуба (люксация или ротация); 4-извлечение зуба из лунки (тракция).

4. К местным осложнениям относятся кровотечение, луночковая послеоперационная боль, ограниченный остеомиелит лунки зуба, сохранившиеся острые края альвеолы, обнажение участка альвеолы.

5.Рекомендации - не принимать пищу и не полоскать рот в течение 3-4 часов. В день операции нельзя употреблять горячее питье и пищу, принимать тепловые процедуры, заниматься тяжелым физическим трудом. Больного предупреждают о необходимости соблюдения гигиены полости рта. В течение 2-3 дней после удаления зуба он должен полоскать рот слабым теплым раствором перманганата калия, 0,12% раствором хлоргексидина, после каждого приема пищи и на ночь. Зубы можно чистить щеткой, не касаясь послеоперационной раны.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Знает</u> основы организации стоматологической помощи, современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля; особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> основы организации стоматологической помощи, основные современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; общий алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля; основные особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> основы организации стоматологической помощи, некоторые современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; некоторые элементы алгоритма обследования пациентов стоматологического профиля; некоторые особенности ведения	<u>Знает</u> Не знает основы организации стоматологической помощи, современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля; особенности ведения медицинской документации.

			медицинской документации.	
ОПК-8	<u>Знает</u> группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	<u>Знает</u> Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	<u>Знает</u> Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	<u>Знает</u> Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста
ОПК-11	<u>Знает</u> современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»;	<u>Знает</u> Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое	<u>Знает</u> Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских	<u>Знает</u> Не знает современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в

	правила применения средств индивидуальной защиты.	оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты.	изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения средств индивидуальной защиты.	категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.
ПК-5	<p><u>Знает</u></p> <p>анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом</p>

			значение в диагностическом процессе	процессе
ПК-6	<u>Знает</u> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; терминологию и базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях	<u>Знает</u> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; основную терминологию и основные базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях	<u>Знает</u> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; некоторую терминологию и некоторые базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях	<u>Знает</u> Не знает международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; терминологию и базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях
ПК-8	<u>Знает</u> принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; методы и этапы эндодонтического лечения; способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирова ния и эндодонтического лечения	<u>Знает</u> Основные принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; основные методы и этапы эндодонтического лечения; основные способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирова ния и эндодонтического лечения	<u>Знает</u> Некоторые принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; некоторые методы и этапы эндодонтического лечения; некоторые способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирова ния и эндодонтического лечения	<u>Знает</u> Не знает принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; методы и этапы эндодонтического лечения; способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирова ния и эндодонтического лечения

ПК-17	<u>Знает:</u> информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает:</u> Общую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> Некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> Не знает информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 40 ситуационных задач, к каждой из которых дается 5 вопросов.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: ассистент кафедры стоматологии №1, Остапчук Т.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

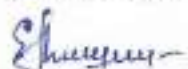
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Простое зубопротезирование (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является подготовка врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь при патологиях твердых тканей зубов и дефектах зубных рядов.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- ознакомление с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, по профилактике профессиональных заболеваний, с осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности в ортопедической стоматологии;
- обучение особенностям обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов, дефектами зубных рядов с ведением медицинской документации;
- овладение методами диагностики, лечения, реабилитации и профилактики стоматологических заболеваний в условиях клиники ортопедической стоматологии;
- изучение показаний и противопоказаний к применению несъемных и съемных конструкций зубных протезов;
- обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления несъемных и съемных конструкций зубных протезов.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП

Данный модуль входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть профессионального цикла 1.

«Простое зубопротезирование» – наука о конструкциях зубных протезов и способах их изготовления.

Обучение студентов модулю «Простое зубопротезирование» осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: биохимия; анатомия человека; нормальная физиология; стоматология (модули – материаловедение, местное обезболивание в стоматологии, хирургия полости рта).

Знания и умения, полученные при изучении данного модуля, готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология (модули – профилактическая стоматология, кариесология и заболевания твердых тканей зубов, комплексное зубопротезирование, протезирование при полном отсутствии зубов, эндодонтия).

3. Планируемые результаты по обучению модуля дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации стоматологической ортопедической помощи - алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии - особенности ведения медицинской документации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • - деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами • - медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке • - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе. 	<p style="text-align: center;">15-20</p> <p style="text-align: center;">20-30</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний - оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. 	<p style="text-align: center;">15-20</p> <p style="text-align: center;">20-30</p>
ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое 	

	<p>оборудование»</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила применения средств индивидуальной защиты <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - применять средства индивидуальной защиты. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. - основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) - проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов - обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме - интерпретацией результатов сбора информации. 	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза - сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 	<p>15-20</p>

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 	20-30
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава - технологию несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента - обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению - проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов. 	15-20
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснованием комплексного плана лечения - оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения - мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии. 	20-30
ПК-17	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. 	15-20
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья - навыками изложения самостоятельной точки зрения по 	20-30

	медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	
--	-----------------------------------------------------------------------------------	--

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 360 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2,3,4	3-7	360/10	236	118	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины

1. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами твердых тканей зубов.

Знакомство с клиникой ортопедической стоматологии. Заболевания твердых тканей зубов. Этиология и патогенез. Классификация. Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). ЭОД.

2. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов.

Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Показания к различным видам вкладок. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. Виды препарирования под коронки, контроль толщины препарирования твердых тканей зубов.

3. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах твердых тканей зубов.

Клинико-лабораторные этапы изготовления:

- вкладок (inlay, onlay, overlay, pinlay), виниров;
- штифтовых конструкций (штифтовых зубов, штифтовых культевых вкладок, анкерных штифтовых вкладок);
- искусственных коронок (пластмассовых, фарфоровых, штампованных, литых цельнометаллических, литых с облицовкой).

4. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов.

Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди, Вильд, Гаврилова и др.). Частичное отсутствие зубов, причины развития. Гнатодинамометрия, ЭОД, измерение подвижности зубов двухпараметрическим периодонтометром, оценка функционального состояния пародонта зубов путем сравнения их подвижности до и после дозированной нагрузки. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.

5. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов несъемными конструкциями протезов.

Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно-паяные, цельнолитые, системы «Мерилэнд». Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.

6. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов.

Клинико-лабораторные этапы изготовления:

- паяных мостовидных протезов;
- литых цельнометаллических мостовидных протезов;

- литых мостовидных протезов с облицовкой (металлокерамических, металлопластмассовых);
- адгезивных мостовидных протезов.

7. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций протезов.

Классификация дефектов зубных рядов. Частичное отсутствие зубов, причины развития. Строение и свойства слизистой оболочки полости рта, классификации. Понятия «протезного поля» и «протезного ложа», ВНЧС. Эстезиометрия, измерение податливости слизистой оболочки протезного ложа. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.

8. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными конструкциями протезов.

Классификация съемных протезов. Показания к применению различных видов съемных протезов. Виды фиксации пластиночных и бюгельных протезов: одноплечие гнутые кламмера, опорно-удерживающие кламмера, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). Перекрывающие протезы.

9. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов.

Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с различными базисами: пластмассовыми, металлическими, металлизированными, двухслойными. Системами фиксации съемных протезов пластиночных, бюгельных, съемных мостовидных: кламмерная, балочная, замковая, магнитно-ретенционная.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактно-й работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-17			
<p>1. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Знакомство с клиникой ортопедической стоматологии. Заболевания твердых тканей зубов. Этиология и патогенез. Классификация. Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). ЭОД.</p>	4	10	14	9	23	+	+		+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
<p>2. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Показания</p>	8	22	30	15	45		+			+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

к различным видам вкладок. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. Виды препарирования под коронки, контроль толщины препарирования твердых тканей зубов.															
3. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах твердых тканей зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления: - вкладок (inlay, onlay, overlay, pinlay), виниров; - штифтовых конструкций (штифтовых зубов, штифтовых культевых вкладок, анкерных штифтовых вкладок); - искусственных коронок (пластмассовых, фарфоровых, штампованных, литых цельнометаллических, литых с облицовкой).	8	22	30	15	45			+			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
4. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов. Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди, Вильд, Гаврилова	8	22	30	15	45	+			+		+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

и др.). Частичное отсутствие зубов, причины развития. Гнатодинамометрия, ЭОД, измерение подвижности зубов двухпараметрическим периодонтометром, оценка функционального состояния пародонта зубов путем сравнения их подвижности до и после дозированной нагрузки. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.															
5. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов несъемными конструкциями протезов. Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно-паяные, цельнолитые, системы «Мериленд». Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.	8	22	30	15	45	+	+		+		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
6. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов.	7	22	29	15	44	+		+			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

Клинико-лабораторные этапы изготовления: - паяных мостовидных протезов; - литых цельнометаллических мостовидных протезов; - литых мостовидных протезов с облицовкой (металлокерамических, металлопластмассовых); - адгезивных мостовидных протезов.															
7. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций протезов. Классификация дефектов зубных рядов. Частичное отсутствие зубов, причины развития. Строение и свойства слизистой оболочки полости рта, классификации. Понятия «протезного поля» и «протезного ложа», ВНЧС. Эстезиометрия, измерение податливости слизистой оболочки протезного ложа. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.	4	20	24	12	36						+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
8. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными конструкциями протезов. Классификация съемных	5	20	25	12	37	+			+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

протезов. Показания к применению различных видов съемных протезов. Виды фиксации пластиночных и бюгельных протезов: одноплечие гнутые кламмера, опорно-удерживающие кламмера, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). Перекрывающие протезы.															
9. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных протезов с различными базами: пластмассовыми, металлическими, металлизированными, двухслойными. Системами фиксации съемных протезов пластиночных, бюгельных, съемных мостовидных: кламмерная, балочная, замковая, магнитно-ретенционная.	4	20	24	10	34	+		+			+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр
Экзамен	-	-	-		6										
ИТОГО:	56	180	236	118	360								% ИСПОЛЬЗОВА НИЯ ИННОВАЦИОНН ЫХ		

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы, обучающихся по модулю дисциплины

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью	90-86	5-

преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины

а). Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

б). Дополнительная литература:

1. Биомеханика жевательного аппарата с прикладной анатомией [Текст] : учебное пособие для студентов 4-5 курса стоматологического факультета : по специальности 060201 - "Стоматология" / сост. Е. И. Рубцов ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2013.

2. Одонтопрепарирование под вкладки, искусственные коронки и мостовидные протезы [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / сост. В. М. Куксенко [и др.] ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2014.

3. Ортопедическая стоматология : факультетский курс (на основе концепции заслуженного деятеля науки России профессора Е.И. Гаврилова) [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010.

4. Ортопедическая стоматология. Алгоритмы выполнения основных стоматологических манипуляций [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / Каф. стоматологии № 1 ; сост.: В. М. Куксенко, Т. В. Остапчук, С. К. Басавро ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2016

ЭБС:

1. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Курбанов О.Р., Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,

6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт

	Библиотека (РГБ)	полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИВГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников

аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Стол, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубной техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p>

		Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинам								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Анатомия человека			+		+	+	+	+	+
2.	Нормальная физиология			+			+	+		
3.	Биохимия				+	+				
4.	Стоматология: - материаловедение - местное обезболивание в стоматологии - хирургия полости рта	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих	№ № разделов данной модуля, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин
-------	--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

	дисциплин	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
1.	Стоматология: - профилактическая стоматология, - кариесология и заболевания твердых тканей зубов, - комплексное зубопротезирование, - протезирование при полном отсутствии зубов, - эндодонтия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н. Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Простое зубопротезирование (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	3-7 сем
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	3-7 сем
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	3-7 сем
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	3-7 сем
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	3-7 сем
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	3-7 сем
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	3-7 сем

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его
------	------------------	------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

				проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации стоматологической ортопедической помощи - алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии - особенности ведения медицинской документации <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами - медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе. 	<p>1.Комплек т тестовых заданий.</p> <p>2.Комплек т ситуацио нных задач.</p> <p>3.Комплек т практико- ориентир ованных заданий.</p>	Экзамен, 7 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста <p>Умеет:</p>		

		<p>- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <p>- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p>Владеет:</p> <p>- способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний</p> <p>- оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>		
3.	ОПК-11	<p>Знает:</p> <p>- современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии</p> <p>- принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»</p> <p>- правила применения средств индивидуальной защиты</p> <p>Умеет:</p> <p>- использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты)</p> <p>- применять средства индивидуальной защиты.</p> <p>Владеет:</p> <p>- подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <p>- анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата</p> <p>- значение специальных и дополнительных методов исследования для</p>		

	<p>дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none">- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.- основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов)- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы) <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none">- общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме- интерпретацией результатов сбора информации.		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза - сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава - технологию несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и 		

		<p>дальнейшей реабилитации пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению - проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснованием комплексного плана лечения - оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения - мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии. 		
7.	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья - навыками изложения самостоятельной точки 		

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по предмету. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. К аппаратам, воспроизводящим движения нижней челюсти относятся:

- 1) артикулятор
- 2) функциограф
- 3) гнатодинамометр
- 4) параллелометр

Правильный ответ под буквой А)

2. К патологическим видам прикуса относятся:

- 1) бипрогнатический
- 2) глубокий
- 3) ортогнатический
- 4) перекрестный
- 5) глубокое резцовое перекрытие

Правильный ответ: Б), Г).

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания. В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено зубной формулой, панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком, фотографиями, диагностическими моделями или одонтопародонтограммами. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

1. Задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

В клинику обратилась пациентка К., 23 года, студентка.

Из анамнеза: считает себя практически здоровой, регулярно (раз в год) проходит диспансеризацию по месту учебы. В 2008 году изготовлена коронка на зуб 1.1 после травмы. Жалобы предъявляет на затрудненное пережевывание пищи.

Развитие настоящего заболевания. Для лечения зубов обращалась в поликлинику по месту жительства.

Внешний осмотр без изменений. Снижение в высоты нижнего отдела лица не выявлено.

Ограничения движений н/ч отсутствуют. На ортопантограмме изменений в периапикальных тканях зубов и корней не выявлено, все каналы корней «разрушенных» зубов запломбированы.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз
2. Составьте план комплексного лечения и реабилитации

Эталон ответа:

1. Частичное отсутствие зубов верхней и нижней челюсти, осложненное вертикальной деформацией зубных рядов, множественным кариесом зубов жевательной группы, вакантной гипертрофией альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти, дисколорит зуба 1.1.

2. План лечения: Лечение разделить на 2 этапа:

1 этап. Удаление разрушенных зубов жевательной группы (1.5, 1.6, 1.7, 2.6, 2.7, 2.8 и др.). Для создания межжюкклюдонного пространства и формирования альвеолярного отростка верхней челюсти до удаления зубов подготовить иммеднат-протез замещающей зубы жевательной группы и наложить его сразу после операции.

2 этап. Для формирования альвеолярного отростка иммеднат-протезом в течение 3-4 месяцев пользования проводить калибровку протеза каждые 2-3 недели.

После заживления и реабилитации пациентке восстановить анатомическую форму зубов нижней челюсти с помощью штифтовых конструкций.

Закончить протезирование изготовлением съемных или несъемных конструкций с опорой на имплантаты или собственные зубы.

Устранение дисколорита зуба 1.1 (отбеливание или изготовление эстетической одиночной коронки).

Задача 2.

Больная В., 42-х лет, обратилась с жалобами на потемнение пластмассовых облицовок мостовидного протеза во фронтальном отделе верхней челюсти.

Из анамнеза: протезировалась 4 года назад в районной поликлинике, часто беспокоили боли в области 12 и 23, периодически появлялись свищи на десне.

При внешнем осмотре конфигурация лица без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не увеличены.

О	П	П	П			К				К		П	К		О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

5	К	К	К	К	К	К	К								П	
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8				
	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8				
															П	О

Объективно: на альвеолярной десне между 12 и 13 свищ с гнойным отделяемым. 12 покрыт металлической коронкой, перкуссия слабо болезненна.

На внутриротовой рентгенограмме отмечается прободение медиальной стенки корневого канала 12 штифтовой вкладкой в средней трети, очаг просветления костной ткани в виде «языков пламени», проекция свищевого отверстия. В периапикальной области – расширение, деформация периодонтальной щели.

Вопросы и задания:

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Выберите способ удаления штифтовой вкладки.
4. Как закрыть перфоративное отверстие? Показания к кюретажу в области перфорационного отверстия.
5. Выберите опорные зубы для мостовидного протеза.

Эталон ответа:

1. Включенный дефект фронтального отдела верхней челюсти IV класс по Кеннеди. Перфорация медиальной стенки корня 1.2. Хронический гранулирующий периодонтит 1.2 зуба.
2. План лечения: а) снять мостовидный протез, б) изготовить временный протез, в) удалить штифтовую вкладку из 1.2, г) эндодонтическое лечение 1.2 с закрытием перфоративного отверстия амальгамой или стеклоиономером, д) кюретаж костной ткани в области свища с остеопластикой, е) изготовление постоянного протеза.
3. Вкладку удаляют с помощью ультразвука или механическим выпиливанием.
4. Перфоративное отверстие закрыть следующим образом: а) обеспечить хороший доступ с помощью инструментального и химического расширения, б) коагулировать грануляционную ткань, в) антисептическая обработка, гемостаз, г) закрыть перфорационное отверстие стеклоиономерным цементом или амальгамой, д) обработка и пломбирование основного канала.
Кюретаж проводят в случае выведения пломбировочного материала за пределы перфорационного отверстия, необходимости внешнего закрытия, хронической одонтогенной интоксикации.
5. Опорные зубы: 1.3, 1.2 и 2.3. При наличии анатомических условий желательно изготовить керамические коронки на имплантатах.

2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Припасовать и зафиксировать металлическую коронку на зуб 4.5».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Маска
- Очки или защитный экран
- Антисептический раствор
- Спирт
- Стерильные марлевые шарики
- Валики
- Турбинный и прямой наконечники
- Карборундовые или алмазные камни, головки
- Фасонные головки
- Копировальная бумага (восковую пластинку)
- Вазелин или специальный лак для изоляции
- Силикофосфатный цемент, СИЦ
- Емкость для сброса использованного материала

2. Представиться пациенту.

3. Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей манипуляции. Оценить состояние пациента.

4. Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.
5. Расположение врача и «пациента». Дезинфекция коронки, зуба.
6. Проверка соответствия пришеечного края коронки десневому краю.
7. Оценка плотности прилегания края коронки к зубу.
8. Обезжиривание, высушивание коронки. Подготовка зуба к фиксации коронки (изоляция ватными валиками).
9. Замешивание цемента, введение его в коронку.
10. Фиксация коронки.
11. Правильное положение коронки в зубном ряду.
12. Отсутствие травмы десны. Отсутствие остатков цемента на коронке.
13. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции.
14. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
15. Дал соответствующие рекомендации пациенту.
16. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и

	<p>медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p>медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p>эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> деонтологическим и навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать деонтологический навык стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
ОПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику</p>

	фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к</u> подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.
ОПК-11	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, <u>но совершает</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной

		<u>отдельные ошибки.</u>	индивидуальной защиты.	защиты.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к</u> подбору медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы,	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы,	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов

	ортопантограммы)	радиовизиограммы, ортопантограмм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)	(рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретировать результаты сбора информации.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и

		<u>совершает отдельные ошибки.</u>	болезней и проблем, связанных со здоровьем	проблем, связанных со здоровьем
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к постановке предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование;</u> постановке развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать

	и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов.	и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов. <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов.	схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения; мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения; мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения; мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> обосновать комплексный план лечения; оценить возможные осложнения при различных методах ортопедического лечения; использовать мануальные навыки в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии.
ПК-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>

17	<p><u>ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Не может</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен к</u> оценке состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Фасонные головки – Копировальная бумага 	8	4	0

	<ul style="list-style-type: none"> – Стерильный лоток – Перчатки – Маска – Очки или защитный экран – Антисептический раствор – Спирт – Стерильные марлевые шарики – Валики – Турбинный и прямой наконечники – Карборундовые или алмазные камни, головки 	<ul style="list-style-type: none"> (восковую пластинку) – Вазелин или специальный лак для изоляции – Силикофосфатный цемент, СИЦ Емкость для сброса использованного материала 			
2.	Представился пациенту.		6	3	0
3.	Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Оценить состояние пациента.		6	3	0
4.	Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.		8	4	0
5.	- Расположение врача и «пациента». Дезинфекция коронки, зуба.		6	3	0
6.	Проверка соответствия пришеечного края коронки десневому краю.		6	3	0
7.	Оценка плотности прилегания края коронки к зубу.		6	3	0
8.	Обезжиривание, высушивание коронки. Подготовка зуба к фиксации коронки (изоляция ватными валиками).		6	3	0
9.	Замешивание цемента, введение его в коронку.		6	3	0
10.	Фиксация коронки.		6	3	0
11.	Правильное положение коронки в зубном ряду.		6	3	0
12.	Отсутствие травмы десны. Отсутствие остатков цемента на коронке.		6	3	0
13.	Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции.		6	3	0
14.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.		6	3	0
15.	Дал соответствующие рекомендации пациенту.		6	3	0
16.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.		6	3	0
	Итого		10 0	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Ситуационная задача №1

Больная К., 40 лет. Обратилась с целью протезирования, жалуется на нарушение эстетики внешнего вида, речи, откусывания пищи, в связи с отсутствием и полным разрушением передних верхних зубов. Ранее не протезировалась.

Зубная формула.

					X	0	0		X						
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Прикус ортогнатический, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 мм. Все зубы устойчивы. Коронки 1.3 и 2.2 зубов разрушены полностью. Корень 1.3 находится на уровне с десной. Корень 2.2 выстоит над десной на 3 мм. Отмечается умеренная атрофия альвеолярного отростка в области соответствующих зубов.

- 1) В чем заключается внешний осмотр данного пациента?
- 2) Какие параклинические методы исследования необходимо провести?
- 3) Поставьте диагноз.

Эталон ответа:

Вопрос 1. В чем заключается внешний осмотр данного пациента?

Внешний осмотр лица больного заключается в определении высоты нижней части лица, определении асимметрии лица, определении взаимоотношения, положения анатомических образований лица, выяснения наличия патологических образований кожных покровов, определении характера перемещения нижней челюсти.

Вопрос 2. Какие параклинические методы исследования необходимо провести?

Для постановки окончательного диагноза пациенту необходимо назначить дополнительные параклинические методы исследования: телерентгенографию и ортопантомографию.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Верхняя челюсть: равномерная умеренная атрофия альвеолярного гребня, небо средней глубины, значительный торус, хорошо выражены бугры, форма ската – отвесный, высота гребня – 4-6 мм. Места прикрепления уздечек и мышц на уровне середины гребня.

Нижняя челюсть: равномерная резкая атрофия альвеолярного гребня, гребень узкий, вершина его овальная; дно полости рта – средней глубины; хорошо выражены внутренние косые линии и слизистые бугорки. Челюстно-язычные валики выражены незначительно. Язык нормальной величины. Уздечки губы и языка, мышцы прикрепляются на уровне вершины гребня. Соотношение гребней по типу прогенического прикуса.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Перечислите и дайте определение методам фиксации полных съемных протезов (примеры).
- 3) Перечислите основные способы постановки зубов в полных протезах. В чем особенность постановки зубов по М.Е. Васильеву?

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Полная вторичная адентия. Атрофия альвеолярных отростков на верхней челюсти – второй тип по Оксману. Податливость слизистой оболочки – 2 класс по Суппле.

Атрофия альвеолярных отростков на нижней челюсти – 3 класс по Оксману. Податливость слизистой оболочки – 2 класс по Суппле.

Потеря жевательной ценности по Оксману 100%.

Уменьшение высоты нижнего отдела лица.

Сопутствующие заболевания – артериальная гипотония.

Вопрос 2. Перечислите и дайте определение методам фиксации полных съемных протезов

(примеры).

Механические методы – фиксация при помощи пружин. Недостатки – незначительный функциональный эффект. Плохая фиксация протезов при разжевывании пищи. Утяжеление нижних протезов искусственными зубами из металла.

Биохимические методы. Использование принципа анатомической ретенции, что включает в себя применение десневых кламмеров, использование подъязычного пространства путем применения пелотов, использование пелотов по Кемени и Варга.

Физические методы. Включают в себя использование магнитов, явлений адгезии и прилипаемости.

Биофизические методы. Использование физических закономерностей и анатомических особенностей строения границ протезного ложа.

Вопрос 3. Перечислите основные способы постановки зубов в полных протезах. В чем особенность постановки зубов по М.Е. Васильеву?

Основные способы постановки зубов в полных протезах по методу Гизи; по Паунду – при значительной атрофии альвеолярных отростков. По сферической поверхности.

Постановка зубов по М.Е. Васильеву:

1.1, 2.1 – касаются режущей поверхностью стекла.

1.2, 2.2 – не доходят до стекла на 0,5-1,0 мм.

1.3, 2.3 – касаются стекла бугром.

1.4, 2.4 – касаются стекла щечным бугром, небный отстоит на 1 мм.

1.5, 2.5 – оба бугра касаются стекла.

1.6, 2.6 – касаются медиально-небным бугром, медиально-щечный отстоит на 0,5 мм, дистально-небный на 2 мм, дистально-щечный на 1,5 мм.

1.7, 2.7 – не касаются стекла.

Ситуационная задача №3

Больная Б., 60 лет, пенсионерка, не работает, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на боли в зубах, на частичное отсутствие зубов, поломку старых мостовидных протезов, жжения в полости рта, покалывания языка.

Анамнез жизни: инфекционные заболевания дыхательной системы. Гипертония, пониженная кислотность желудочного сока.

Анамнез заболевания: зубы потеряла в результате осложненного кариеса. Пользовалась мостовидными протезами в течение 10 лет, которые поломались две недели назад.

Объективно: лицо симметрично, уголки рта опущены, резко выражены носогубные и подбородочная складки. Высота нижней трети лица снижена. МОП=3-4 мм. Губа

западает. Слизистая без патологических изменений, влажная, розового цвета, умеренно податливая, плотная.

Зубная формула:

0	00	0	00	00	00	0	0	0	0	00	0	00	00	00	00
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	00	00	00	0	0	0	0	0	0	0	00	0	00	00	00

Зубы устойчивы, коронки 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3 равномерно стерты на 1/3. Патологические карманы не отмечаются. Соотношение центральных зубов по типу ортогнатического прикуса.

- 1) Поставьте диагноз. Наметьте план дополнительного обследования.
- 2) Определите тактику стоматологической реабилитации.
- 3) Определите конструкцию протезов.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз. Наметьте план дополнительного обследования.

Диагноз: частичная вторичная адентия верхней челюсти II класс по Кеннеди, частичная вторичная адентия нижней челюсти II класс по Кеннеди. Потеря жевательной ценности по Оксману – 62%.

1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3 – локализованная патологическая стираемость I степени.

План дополнительного обследования:

1. Рентгенологическое обследование – ортопантограмма, томограмма ВНЧС.
2. Консультация терапевта по поводу сопутствующих заболеваний.
3. Электромиография.

Вопрос 2. Определите тактику стоматологической реабилитации.

Терапия больных с повышенной стираемостью должна включать:

устранение причины (лечение парафункций, устранение гипертонуса жевательных мышц и т.д.);
замещение убыли твердых тканей зубов ортопедическими методами;

местное лечение гиперстезии (физиопроцедуры, прием препаратов кальция и фосфора).

Вопрос 3. Определите конструкцию протезов.

Конструкция на верхнюю челюсть: частичный съемный протез – при двусторонних включенных дефектах верхней челюсти (металлический базис в виде поперечной небной полоски).

На нижней челюсти – частичный съемный протез – пластиночный.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; общий алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; основные особенности ведения медицинской документации	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; некоторые элементы алгоритма обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; некоторые особенности ведения медицинской документации	<u>Знает</u> Не знает основы организации стоматологической ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации
ОПК-8	<u>Знает</u> группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику,	<u>Знает</u> Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику,	<u>Знает</u> Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику,	<u>Знает</u> Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику,

	совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также общие психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также некоторые психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста
ОПК-11	<u>Знает</u> современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты	<u>Знает</u> Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; общие принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты	<u>Знает</u> Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения средств	<u>Знает</u> современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты

			индивидуальной защиты	
ПК-5	<p><u>Знает</u></p> <p>анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; некоторые основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p> <p>-</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>
ПК-6	<p><u>Знает</u></p> <p>международную</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные элементы</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает</p>

	<p>статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основную клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>элементы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>
ПК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава; технологию несложного ортопедического лечения заболеваний</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Общую клиническую картину, основные симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава; общую технологию несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые элементы клинической картины, некоторые симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава; некоторую</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава; технологию несложного ортопедического лечения</p>

	полости рта у пациентов различного возраста.	пациентов различного возраста.	технологии несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста.	заболеваний полости рта у пациентов различного возраста.
ПК-17	<u>Знает:</u> основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает:</u> основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него основных факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – основные и дополнительные (параклинические) методы исследования; третий – конструкция протеза (методы фиксации, способы установки зубов).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап \times 0,4 + оценка за 3 этап \times 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Протезирование при полном отсутствии зубов
(дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является подготовка врача-стоматолога, владеющего глубокими знаниями и умениями в области профилактики, диагностики, ортопедических методов лечения заболеваний зубочелюстной системы. способного оказывать амбулаторную стоматологическую ортопедическую помощь пациентам с полным отсутствием зубов.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- обучение особенностям обследования пациентов с полным отсутствием зубов;
- изучение показаний и противопоказаний к применению различных съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов;
- обучение методикам проведения клинических и лабораторных этапов изготовления съемных конструкций зубных протезов при полном отсутствии зубов.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Данный модуль входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть профессионального цикла 1.

«Протезирование при полном отсутствии зубов» – наука о восстановлении и подбору конструкций зубных протезов и способах их изготовления.

Обучение студентов модулю «Протезирование при полном отсутствии зубов» осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: биология; анатомия человека; нормальная физиология; патологическая анатомия; фармакология; топографическая анатомия головы и шеи; стоматология (модули: материаловедение, простое зубопротезирование, местное обезболивание в стоматологии, хирургия полости рта).

Изучение данного модуля готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология (модуль комплексное зубопротезирование), челюстно-лицевая хирургия.

3. Планируемые результаты по обучению модуля дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

- ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;
- ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;
- ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
- ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;
- ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;
- ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код	Перечень знаний, умений навыков	Количество
-----	---------------------------------	------------

компетенции		повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля - особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях - заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях 	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации съемных протезов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии - обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов 	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов - работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии - общие принципы и особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов 	

	<ul style="list-style-type: none"> - методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов - новейшие методики исследования, применяемые в ортопедической стоматологии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать результаты - обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками - методикой чтения различных видов рентгенограмм 	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов - алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным 	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов - принципы диспансерного стоматологического наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечения с учётом течения болезни - подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов - разработать оптимальную тактику лечения 	<p>15-20</p>

	<p>стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать показания к избранному методу лечения <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии 	20-30
ПК-17	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях. 	15-20 20-30

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7	72/2	44	28	зачет

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1.Содержание модуля дисциплины

1. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов.

Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации. Обследование челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификации. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.

2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов.

Фиксация и стабилизация съемных ортопедических средств при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Оттисковые материалы.

Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом и других видах физиологических типов прикусов. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов.

3. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических средств при полном отсутствии зубов.

Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов в контактной работе	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий	
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8				ПК-17
<p>1. Методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов. Строение и соотношение беззубых челюстей, их классификации. Обследование челюстно-лицевой области у пациентов с полным отсутствием зубов. Биологические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации съемных лечебных ортопедических средств на беззубых челюстях. Понятие о клапанной зоне. Податливость и подвижность слизистой оболочки полости рта. Классификации. Выбор метода лечения, прогноз его</p>	2	11	13	10	23	+	+	+	+	+			СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

эффективности.															
2. Методы ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов. Фиксация и стабилизация съемных ортопедических средств при полном отсутствии зубов. Методы изготовления индивидуальных ложек. Функциональные пробы по Гербсту. Оттисковые материалы. Анатомо-физиологический метод восстановления окклюзионных соотношений высоты нижнего отдела лица. Закономерности окклюзии и артикуляции зубных рядов при ортогнатическом и других видах физиологических типов прикусов. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов.	3	14	17	11	28	+		+			+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
3. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций лечебных ортопедических	3	11	14	7	21			+	+		+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр

средств при полном отсутствии зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов с различными конструкциями базисов (пластмассовые, металлические, металлизированные, двухслойные) при полном отсутствии зубов.															
ИТОГО:	8	36	44	28	72								% использования инновационных технологий от общего числа тем 20 %		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) – написание и защита рефератов(докладов).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы, обучающихся по модулю дисциплины

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты,	80-76	4

исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины

а). Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред.: И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

б). Дополнительная литература:

1. Биомеханика жевательного аппарата с прикладной анатомией [Текст] : учебное пособие для студентов 4-5 курса стоматологического факультета : по специальности 060201 - "Стоматология" / сост. Е. И. Рубцов ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2013.

2. Одонтопрепарирование под вкладки, искусственные коронки и мостовидные протезы [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / сост. В. М. Куксенко [и др.] ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2014.

3. Ортопедическая стоматология : факультетский курс (на основе концепции заслуженного деятеля науки России профессора Е.И. Гаврилова) [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Ортопедическая стоматология" : [гриф] / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010.

4. Ортопедическая стоматология. Алгоритмы выполнения основных стоматологических манипуляций [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / Каф. стоматологии № 1 ; сост.: В. М. Куксенко, Т. В. Остапчук, С. К. Басавро ; рец. М. Г. Курчанинова. - Иваново : [б. и.], 2016

ЭБС:

1. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебедеко, Э. С. Каливраджьяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

2. Курбанов О.Р., Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) [Электронный ресурс] : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,

6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.

12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi). Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с

		кожухом ДК-50VS, лампа для отверждения пломбировочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER. Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин (модулей)	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинам		
		1	2	3
1.	Анатомия человека	+	+	+
2.	Биология		+	

3.	Нормальная физиология	+	+	+
4.	Патологическая анатомия	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+
6.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
7.	Стоматология: - материаловедение, - простое зубопротезирование, - местное обезболивание в стоматологии, - хирургия полости рта	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) Дисциплин (модулей)	№ № разделов данного модуля, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин		
		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
1	Стоматология: - комплексное зубопротезирование	+	+	+
2	Челюстно-лицевая хирургия		+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н. Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Протезирование при полном отсутствии зубов

(дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	7 семестр
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	7 семестр
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	7 семестр
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	7 семестр
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	7 семестр
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	7 семестр
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№	Коды компе-	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных	Контрольное мероприятие
---	-------------	------------------------------------	------------------	-------------------------

П.	тенций		заданий (оценочных средств)	(аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; - особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; - заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях. 	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект ситуационных задач.</p> <p>3.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Экзамен, 7 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации съемных протезов. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; - обосновывать режим дозирования 		

		<p>лекарственных средств, исходя из их характеристик.</p> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов. 		
3.	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; - работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; - общие принципы и особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; - методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; - новейшие методики исследования, применяемые в ортопедической 		

		<p>стоматологии.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать результаты; - обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; - методикой чтения различных видов рентгенограмм. 		
5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез, диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. <p>Владеет:</p>		

		<ul style="list-style-type: none"> - методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; - алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным. 		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; - принципы диспансерного стоматологического наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечения с учётом течения болезни; - подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; - разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - сформулировать показания к избранному методу лечения. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с 		

		учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.		
7.	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Опорные зубы съемного протеза должны:

- 1) иметь хорошо выраженный экватор
 - 2) быть устойчивыми
 - 3) не иметь дефектов твердых тканей, которые препятствовали бы использованию зуба под опору
 - 4) иметь здоровый околоверхушечный пародонт
- Правильный ответ под буквой Б)*

2. Этапы наложения съемных пластиночных протезов:

- 1) наставления больному
- 2) проверка множественного контакта искусственных зубных рядов с помощью копировальной бумаги
- 3) проверка плотности смыкания искусственных зубов путем попытки введения между ними зубоврачебного шпателя
- 4) оценка качества технического исполнения протезов
- 5) припасовка и наложение протезов на челюсти
- 6) оценка правильности расположения кламмеров на опорных зубах, границ протезов и постановки искусственных зубов

Ж) коррекция окклюзионных взаимоотношений зубов в центральной, передней и боковых окклюзиях

И) дезинфицирование протезов и споласкивание их проточной водой

Правильный ответ: Г), Д), И), Е), В), Б), Ж), А).

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по предмету. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

1. Задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

Больной Л., 40 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на отсутствие зубов и затрудненное пережевывание пищи.

Анамнез заболевания: протезировался более 6 лет назад паянными мостовидными протезами. Дискомфорт наблюдает на протяжении 10 месяцев.

Внешний осмотр: лицо симметричное. Видимые кожные покровы без патологических изменений. Носогубные и подбородочная складки не выражены. Тургор кожи соответствует возрасту. Высота нижнего отдела лица не изменена. Пальпация ВНЧС: движения в суставах свободные, безболезненные.

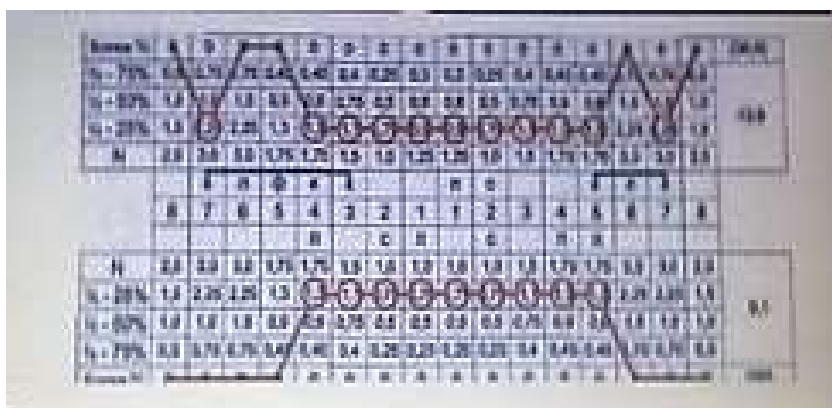
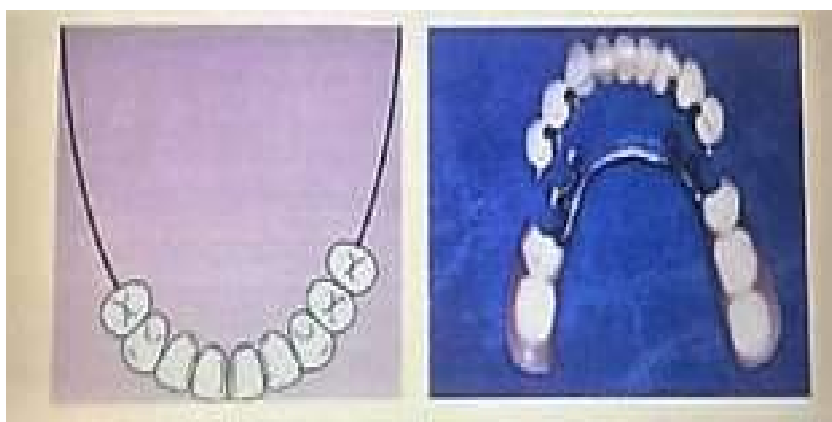
Осмотр полости рта: открывание рта свободное, в полном объеме. Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка губ, щек, твердого и мягкого неба, дна полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений.

Зубные протезы на верхней челюсти соответствуют клиническим требованиям.

Зубная формула:

О	К	З	З	К								К	З	К	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	0	0	0										0	0	О

Проведено предварительное обследование, включающее заполнение одонтопародонтограммы.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз. Дайте оценку одонтопародонтограммы.
2. Предложите план ортопедического лечения.

Эталон ответа:

1. Поставьте диагноз. Дайте оценку одонтопародонтограммы.

Диагноз. Частичное вторичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти, III класс по Кеннеди на верхней челюсти, I класс на нижней, хронический генерализованный пародонтит в стадии компенсации. Оценка одонтопародонтограммы: хронический генерализованный пародонтит в стадии компенсации, силовое превалирование зубного ряда верхней челюсти в 1,5 раза.

2. План ортопедического лечения: коронковая металлокерамическая шина на все зубы

нижней челюсти с экстракоронарными рельсовыми аттачменами с вестибулярными и оральными пазами для фрикционных штифтов, фрезерованием интерлоков между 3.5-3.4-3.3, 4.2-4.3-4.4, пришеечных язычных уступов и вертикальной язычной стенки коронок 3.4, 3.5 и 4.3, 4.4, съемный бюгельный протез на нижнюю челюсть.

Задача 2.

Больная П., 64 года, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на полное отсутствие зубов, невозможность пользования старыми протезами из-за болей под базисом протеза и сильной старости искусственных зубов, страдает бронхиальной астмой.

Из анамнеза: жалоб со стороны желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы не предъявляет.

Анамнез заболевания: зубы начала терять в результате пародонтита. Пользовался съемными протезами 10 лет. Последней парой протезов пользовался 6 лет. Базисы протезов изготовлены из этакрила.

Объективно: снижение высоты нижней трети лица, лицо симметричное, резко выражены носогубные и подбородочные складки. Губы и щеки западают. Слизистая оболочка полости рта влажная, малинового цвета под базисом протезов. Слизистая углов губ мацерирована. На слизистой оболочке протезного ложа верхней отмечается образование язв.

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	5
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

К	К	К	К	К	К	К									П	
4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8					
4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8					
															П	О

Верхняя челюсть: равномерная резкая атрофия альвеолярного гребня, высота его 3-5 мм, форма ската – отлогая. Небо плоское, хорошо выражен торус, бугры слабо

выражены. Уздечка губы, слизистые тяжи и мышцы прикрепляются ближе к вершине гребня. Слизистая оболочка малоподатлива по гребню и в области торуса. Более податлива в задней трети неба плотная.

Нижняя челюсть: неравномерная, значительная атрофия гребня более выражена во фронтальных отделах, вершина его узкая. Внутренние косые линии хорошо выражены, острые, при пальпации болезненны, покрыты толстой малоподатливой и малоподвижной слизистой. Слизистые бугорки хрящеподобные, подвижные. Дно полости рта неглубокое, челюстно-язычные валики хорошо выражены и при выдвигании языка перекрывают альвеолярный гребень. Язык нормальной величины. Уздечка губы, языка прикрепляются ближе к вершине гребня. Соотношение гребней по типу прогенического прикуса.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте план лечения.
2. Есть ли необходимость в дополнительных методах обследования? Каких?
3. Как выявить местные и общие реакции на пластмассовые протезы?
4. Перечислите методы и дайте краткую характеристику способам фиксации мезиодистального положения нижней челюсти при определении центрального соотношения челюстей.
5. Анатомические особенности беззубых челюстей, имеющие значение для протезирования.

Эталон ответа:

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте план лечения.
Полная вторичная адентия верхней и нижней челюстей. Атрофия альвеолярного отростка

на верхней челюсти III тип по Оксману, податливость слизистой оболочки 2 класс по Суппли, на нижней челюсти атрофия альвеолярного отростка IV тип по Оксману, податливость слизистой оболочки 4 класс по Суппли.

План лечения: изготовление нового съемного протеза при строгом соблюдении режима полимеризации, либо изготовление протеза с двухслойным базисом-подкладкой из эластичной пластмассы «Эладент-100» или протеза из бесцветной пластмассы.

2. Есть ли необходимость в дополнительных методах обследования?
Дифференциально-диагностические тесты при токсико-химических и аллергических стоматитах.

3. Как выявить местные и общие реакции на пластмассовые протезы? Основными задачами диагностики являются установление этиологического фактора (специфического аллергена, токсина-раздражителя), а также выявление фонового заболевания, изменяющего реактивность организма. Решающее значение имеют данные анамнеза, характерные жалобы больного, клиническая картина. Проба с экспозицией. Провокационная проба.

4. Определение центрального соотношения челюстей является фиксация их в нейтральном положении. Имеется несколько вспомогательных приемов, которые облегчают установление нижней челюсти в правильное положение.

- Предлагают больному прикусить пальцы, расположенные на боковых участках нижних валиков.

- Предлагают больному поднять кончик языка к небу и проглотить слюну. Нижняя челюсть оттягивается назад и устанавливается в центральной окклюзии.

- Предлагают больному сомкнуть челюсти и не размыкая их, сделать 2-3 глотательных движения.

- По середине орального края верхнего валика укрепляют восковой шарик. При смыкании челюстей больному предлагают прикоснуться к нему кончиком языка. При таком движении языка нижняя челюсть устанавливается в центральной окклюзии.

5. Анатомические особенности беззубых челюстей, имеющие значение для протезирования. Вследствие потери зубов альвеолярные отростки атрофируются. Различают равномерную и неравномерную атрофию, которая выражена больше в каком-то участке альвеолярного отростка. Атрофия альвеолярного отростка на верхней челюсти выражена больше с вестибулярной стороны, вследствие чего альвеолярная дуга уменьшается. На нижней челюсти атрофия больше затрагивает язычную сторону. На верхней челюсти меньшей атрофии подвергается торус и альвеолярные бугры, на нижней – наружная косая линия. В результате атрофии альвеолярный гребень может принимать различную форму: острую, шиповидную, овальную, плоскую. Кроме того, форма вестибулярного ската может быть отвесной, с навесом, отлогой. Твердое небо может быть высоким, средней глубины, плоским.

2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Определить (очертить) границу протезного ложа, изготовить индивидуальную ложку на нижнюю челюсть».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
 - Перчатки
 - Маска
 - Очки или защитный экран
 - Изолирующий лак
 - Фотополимерная пластина
 - Фотополимеризующая печь
 - Антисептический раствор
 - Емкость для сброса использованного материала
2. Нанесение границ ложки на модели.
 3. Обработка модели изолирующим лаком.
 4. Наложение фотополимерной пластины на модель.
 5. Удаление излишков материала соответственно нанесенным границам.
 6. Изготовление ручки индивидуальной ложки.
 7. Фотополимеризация индивидуальной ложки в фотополимеризующей печи.
 8. Равномерность толщины индивидуальной ложки.
 9. Объемность краев индивидуальной ложки.
 10. Отображение границ уздечек и других анатомических образований.
 11. Соответствие границ ложки нанесенным ориентирам.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях;	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; заполнять	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; заполнять

	заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов.	амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	учреждениях; заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов.	амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать методы ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях.
ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик, <u>но совершает незначительные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно,</u>	<u>Владеет</u> <u>Правильно и</u>	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u>

	<p><u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов.</p>	<p><u>самостоятельно</u> алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов.</p>	<p>алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>использовать алгоритм назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов.</p>
ОПК-11	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для</p>

	материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	стоматологических заболеваний.	лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	лечения стоматологических заболеваний.
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать клинические методы обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> анализировать и интерпретировать	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> анализировать и интерпретировать

<p>интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p>	<p>полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p>	<p>полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p>
<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать методику интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритм постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-</p>

	<p>постановки развернутого клинического диагноза больным.</p>	<p>постановки развернутого клинического диагноза больным.</p>	<p>алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>специалистам; алгоритм постановки и развернутого клинического диагноза больным.</p>
ПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения, <u>но совершает отдельные ошибки;</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения.</p>

	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>
ПК-17	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>

	<u>уверенно, правильно</u> <u>и самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	<u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	<u>Самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологическог о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологическог о и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> использовать методику оценки состояния стоматологическог о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологическог о и общего здоровья; к изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток Перчатки Маска Очки или защитный экран Изолирующий лак Фотополимерная пластина	Фотополимеризующа я печь Антисептический раствор Емкость для сброса использованного материала	9	4	0
2.	- Нанесение границ ложки на модели.		9	4	0
3.	Обработка модели изолирующим лаком.		9	4	0
4.	Наложение фотополимерной пластины на модель.		9	4	0
5.	Удаление излишков материала соответственно нанесенным границам.		9	4	0
6.	Изготовление ручки индивидуальной ложки.		9	4	0
7.	Фотополимеризация индивидуальной ложки в		9	4	0

	фотополимеризующей печи.			
8.	Равномерность толщины индивидуальной ложки.	9	4	0
9.	Объемность краев индивидуальной ложки.	9	4	0
10.	Отображение границ уздечек и других анатомических образований.	9	4	0
11.	Соответствие границ ложки нанесенным ориентирам.	10	10	0
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Больная Д., 53 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на нарушение внешнего вида и отсутствие зубов.

Анамнез заболевания: зубы стала терять с 23 лет по причине осложненного кариеса. Несъемные протезы изготовлены 7 лет назад.

Анамнез жизни: сопутствующих заболеваний не отмечает. Вредных привычек нет.

При внешнем осмотре: лицо симметрично, носогубные и подбородочные складки не выражены. Профиль прямой. ВНЧС без патологии. Кожные покровы естественной окраски. Региональные лимфоузлы не увеличены. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета без патологических изменений. Подвижность всех зубов I степени.

Зубная формула.

	К	З	З	З	К	Ф	К	Р	Ф	К	З	З	К	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	К	0	0	0	К	К	П/С	П/С	П/С	К	К	0	0	0	0

1) Поставьте диагноз.

- 2) Наметьте план подготовки полости рта к протезированию.
- 3) Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз. Частичная вторичная адентия. Пародонтит хронический генерализованный средней степени тяжести. Потеря жевательной ценности 45% по Оксману. Нарушение эстетики.

Вопрос 2. План подготовки полости рта к протезированию: рентгенологическое исследование (ортопантомограмма, прицельные снимки опорных зубов), составление одонтопародонтограмма, временное шинирование (изготовление иммидиат-протезов), терапевтическое, хирургическое и физиотерапевтическое лечение, выбор конструкции протезов, предварительно – пришлифовывание зубов.

Выбранная конструкция: на верхнюю и нижнюю челюсть – шинирующий бюгельный протез с непрерывным многозвеньевым кламмером на все оставшиеся зубы с кламмерами, либо на аттачменах.

Вопрос 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации:

- осмотр, обследование, постановка диагноза, плана лечения, получение слепков (двойных силиконовых)
- отливка моделей (диагностической и рабочей), изготовление базисов с окклюзионными валиками для определения центрального соотношения челюстей.
- определение центральной окклюзии.
- параллелометрия и разметка модели.
- дублирование рабочей модели из огнеупорной массы, моделировка каркаса протеза и отливка.
- припасовка каркаса на модели.
- проверка точности изготовления каркаса в клинике.
- изготовление из воска седловидной части и постановка искусственных зубов, замена воска пластмассой, полимеризация и обработка пластмассы.
- наложение протезов.

Ситуационная задача №2

Пациент Я., 40 лет, обратился в клинику с жалобами на нарушение внешнего вида и отсутствие зубов.

Анамнез жизни: сопутствующих заболеваний не отмечает, вредных привычек нет.

Анамнез заболевания: зубы стала терять в результате осложненного кариеса с 18 лет.

При внешнем осмотре: лицо симметрично, носогубные и подбородочные складки не выражены, ВНЧС без патологии. Кожные покровы естественной окраски. Региональные лимфоузлы не увеличены.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без патологических изменений. Дефект коронковой части 2.4 составляет 80%, оба зуба запломбированы до апекса, патологических изменений на рентгенограмме в области верхушек корней верхних зубов не отмечается. Нижние протезы соответствуют требованиям.

Зубная формула:

0	0	С	0	0	0	0	0	0	0	К	R	0	0	П/С	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	К	З	К									К	П	П	П

1) Поставьте диагноз.

2) Наметьте план подготовки полости рта к протезированию.

3) Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз. Частичное вторичное отсутствие зубов II класс по Кеннеди.

Вопрос 2. Подготовка полости рта к протезированию: санация полости рта, изготовление искусственной культи со штифтом на 24 зуб.

Вопрос 3. Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации.

- обработка опорных зубов 1.6, 2.3, 2.4, 2.7 под литой колпачок слабokonической формы внутренней части телескопической коронки.

- снятие слепков верхней и нижней челюсти.

- изготовление прикусного валика на верхнюю челюсть.

- определение центрального соотношения челюстей.

- изготовление из воска на модели внутреннего колпачка посредством параллелометрического фрезерования.
- отливка металлических копачков.
- припасовка колпачков на модели.
- примерка колпачков в ротовой полости.
- изготовление на модели наружных коронок, являющихся продолжением металлического каркаса съемного протеза и имеющих анатомическую форму.
- отливка конструкции в металле.
- примерка каркаса в полости рта.
- постановка пластмассовых зубов на каркас съемного протеза с учетом.
- фиксация телескопических коронок в полости рта, примерка и сдача съемного протеза.
- коррекция протеза, если есть необходимость.

Ситуационная задача №3

В клинику ортопедической стоматологии обратилась больная М., 54 года с жалобами на неудовлетворительную эстетику пластиночного съемного протеза на верхней челюсти. Зубные протезы на нижней челюсти соответствуют клиническим требованиям.

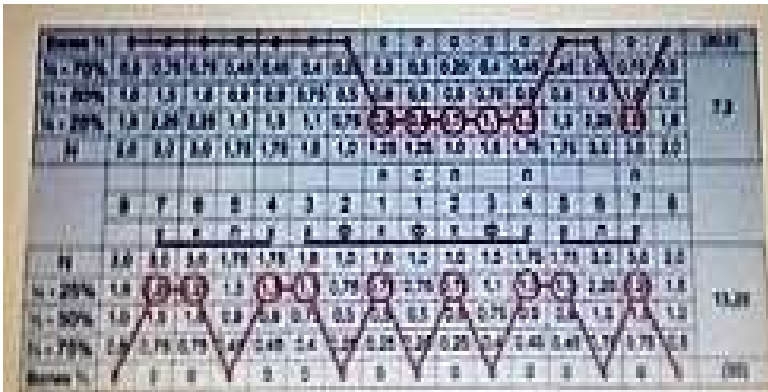
Анамнез заболевания: зубы начала терять с 22 лет в результате кариозного процесса. В течении 2 лет пользуется мостовидными протезами на нижней челюсти и пластиночным съемным протезом на верхней челюсти.

Анамнез жизни: жалоб на общесоматическое состояние не предъявляет, наследственные заболевания отрицает.

Объективный статус: лицо симметрично, носогубные складки выражены. Высота нижнего отдела лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненные. Слизистая полости рта влажная, без видимых патологических изменений, бледно-розового цвета. Прикус – ортогнатический.

Зубная формула:

00	00	00	00	00	00	00	ПП	СС	ПП	0	ПП)0)0	0П	00
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
00	КК	ОК	ОЛ	ОК	КК	ФФ	КК	ФФ	КК	ФФ	ОК	ОК	ОЛ	КК	00



- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Проанализируйте одонтопародонтограмму.
- 3) План ортопедического лечения.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Поставьте диагноз.

Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов, II класс по Кеннеди на верхней челюсти, потеря жевательной ценности по Оксману на 85%.

Вопрос 2. Анализ одонтопантомограммы.

Верхняя челюсть: $0,9+0,9+0,75+1,1+1,3+2,25=7,2$

Нижняя челюсть: $2,25+2,25+1,3+1,1+0,75+0,75+1,3+1,3+1,25=13,25$.

Силовое соотношение между челюстями 7,2:13,25, это свидетельствует о силовом превалировании зубного ряда нижней челюсти над зубным рядом верхней челюсти.

Силовое соотношение между фронтальными зубами составляет 3,65:2,6, что указывает на силовое превалирование фронтальных зубов верхней челюсти над зубами нижней челюсти.

Силовое соотношение в области группы жевательных зубов 0:6,3 – с правой стороны и 3,55:4,85 – с левой стороны. Наиболее выражено в области жевательных зубов с правой стороны.

Вопрос 3. План ортопедического лечения.

Прицельная рентгенография зубов или ОПГ, санация полости рта, изготовление временной конструкции, изготовление комбинированного протеза с экстракоронарными рельсовыми Т-образными фиксаторами, шинирование всех фронтальных зубов металлокерамической коронковой шиной.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><u>Знает</u></p> <p>ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные этапы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; основные особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые моменты ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; некоторые особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>
ОПК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации съемных протезов.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации съемных протезов.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации</p>	<p><u>Не может</u></p> <p>Не знает показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости</p>

			съемных протезов.	рта, фиксации съемных протезов.
ОПК-11	<u>Знает</u> стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.	<u>Знает</u> Основные стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.	<u>Знает</u> Некоторые стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.	<u>Знает</u> Не знает стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.
ПК-5	<u>Знает</u> теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; общие принципы и особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; новейшие методики исследования, применяемые в ортопедической стоматологии.	<u>Знает</u> Основные теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; общие принципы и основные особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; основные методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; основные новейшие методики исследования, применяемые в ортопедической	<u>Знает</u> Некоторые теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; некоторые общие принципы и некоторые особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; некоторые методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; некоторые новейшие	<u>Знает</u> Не знает теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; общие принципы и особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; новейшие методики исследования, применяемые в ортопедической

		стоматологии.	методики исследования, применяемые в ортопедической стоматологии.	стоматологии.
			-	
ПК-6	<u>Знает</u> этиологию, патогенез, диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<u>Знает</u> этиологию, патогенез, основную диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; общую клиническую картину, основные особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и основных проблем, связанных со здоровьем.	<u>Знает</u> этиологию, патогенез, некоторые возможности диагностики заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; клиническую картину, некоторые особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и некоторых проблем, связанных со здоровьем.	<u>Знает</u> Не знает этиологию, патогенез, диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-8	<u>Знает</u> протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; принципы диспансерного стоматологического	<u>Знает</u> Основные протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; основные принципы диспансерного стоматологического	<u>Знает</u> Некоторые протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; некоторые принципы	<u>Знает</u> Не знает протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; принципы

	наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.	наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.	диспансерного стоматологического наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.	диспансерного стоматологического наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.
ПК-17	<u>Знает:</u> основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает:</u> основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него основных факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – рациональная конструкция протеза, показания; третий – анализ одонтопантомограммы, методы получения оттисков).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

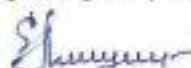
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 2



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Профилактическая стоматология
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является предклиническая подготовка, врача стоматолога, владеющего знаниями и умениями для проведения профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- обучение студентов практическим умениям по выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
- обучение студентов методам организации и проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- обучение студентов методам стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- обучение студентов проводить эпидемиологическое стоматологическое обследование детского и взрослого населения и планировать программы профилактики.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Данный модуль относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, необходимые для изучения модуля дисциплины формируются при освоении дисциплин: анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология; микробиология; фармакология.

Изучение данного модуля готовит студентов к восприятию следующих дисциплин: стоматология; детская стоматология; ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	

	<p>- правила заполнения истории болезни.</p> <p>Уметь:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p> <p>- заполнять историю болезни.</p> <p>Владеть:</p> <p>- правилами ведения медицинской документации</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <p>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Уметь:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеть:</p> <p>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-2	<p>Знать:</p> <p>-этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.</p> <p>Уметь:</p> <p>-проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p> <p>Владеть:</p> <p>-алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-12	<p>Знать:</p> <p>- принцип индивидуальной гигиены полости рта.</p> <p>Уметь:</p> <p>- обучить население основным гигиенического мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами индивидуальной гигиены полости рта.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
ПК-13	Знать:	

	- цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Уметь: -проводить стоматологическое просвещение. Владеть: -методами и средствами стоматологического просвещения.	5
		10

4.Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 5 зачетных единицы, 180 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2	2,3,4	180/5	120	54	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1.Содержаниемодуля дисциплины

Раздел 1.

1. *Введение в курс «Профилактическая стоматология».*

Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии.

2. *Индивидуальная гигиена полости рта.*

Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиону и др. Средства гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним. Классификация, состав, свойства зубных паст. Абразивность зубных паст. Назначение и способы применения ополаскивателей, эликсиров, зубных нитей, межзубных ершиков, зубочисток, ирригаторов, щеточек для языка, жевательных резинок. Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта пациента с учетом возраста и стоматологического статуса. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения. Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых.

3. *Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.*

Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. Значение зубного налета, питания, фторидов и др. в возникновении и развитии кариеса. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали, методы ее оценки. Значение состава и свойств слюны в процессах де- и реминерализации эмали. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана. Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей).

Раздел 2.

4. *Стоматологическое просвещение населения.*

Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения.

Гигиеническое воспитание населения. Проведение «уроков здоровья», бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах. Методы оценки эффективности стоматологического просвещения. Анкетирование населения.

5. Профилактика кариеса зубов.

Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России. Экзогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур.

6. Очаговая деминерализация (начальный кариес).

Современные представления о механизме де- и реминерализации эмали. Методы выявления очаговой деминерализации эмали: визуальный, инструментальный, витальное окрашивание эмали и др. Профилактика очаговой деминерализации эмали. Реминерализующие средства, методики применения.

7. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов.

Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.

8. Профилактика заболеваний тканей пародонта.

Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (СРITN, РМА и др.). Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.

Раздел 3.

9. Профессиональная гигиена полости рта.

Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства профессиональной гигиены. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.

10. Профилактика зубочелюстных аномалий.

Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Аномалии развития слизистой оболочки рта – фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.

11. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.

Аntenатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка. Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.

12. Эпидемиология стоматологических заболеваний.

Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространенности и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ. Оценка уровня стоматологической помощи населению. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.

13. Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики.

Этапы планирования программ профилактики. Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение. Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяционный. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.

14. Профилактические мероприятия среди отдельных групп населения.

Программы профилактики для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями. Особенности проведения профилактических мероприятий среди пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями (умственные, мануальные), людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОП К-6	ПК-2	ПК-5	ПК-12	ПК-13			
Раздел 1.													
1. Введение в курс «Профилактика и коммунальная стоматология». Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии.	2	3	5	2	7	+					СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
2. Индивидуальная гигиена полости рта. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень. Механизм образования зубных отло-	2	3	5	2	7	+		+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>жений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиону и др. Средства гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним. Классификация, состав, свойства зубных паст. Абразивность зубных паст. Назначение и способы применения ополаскивателей, эликсиров, зубных нитей, межзубных ершиков, зубочисток, ирригаторов, щеточек для языка, жевательных резинок. Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта пациента с учетом возраста и стоматологического статуса. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения. Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых.</p>													
<p>3. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.</p> <p>Общие и местные факторы риска возникновения кариеса. Значение зубного налета, питания, фторидов и др. в возникновении и развитии кариеса. Факторы, определяющие кариесрезистентность эмали, методы ее оценки. Значе-</p>	2	6	8	4	12	+		+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, Р	Т, С, РСЗ, Пр, Д

ние состава и свойств слюны в процессах де - и реминерализации эмали. Понятие о кариесогенной ситуации. Оценка и способы ее устранения. Кривая Стефана. Индексы интенсивности кариеса (КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей).													
Раздел 2.													
4. Стоматологическое просвещение населения. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения. Гигиеническое воспитание населения. Проведение «уроков здоровья», бесед, лекций в организованных детских и взрослых коллективах. Методы оценки эффективности стоматологического просвещения. Анкетирование населения.	2	3	5	2	7					+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
5. Профилактика кариеса зубов. Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое	2	9	11	5	16	+		+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>воспитание населения, диспансеризация. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока, соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России. Экзогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур.</p>													
<p>6. Очаговая деминерализация (начальный кариес). Современные представления о механизме де- и реминерализации эмали. Методы выявления очаговой деминерализации эмали: визуальный, инструментальный, витальное окрашивание эмали и др. Профилактика очаговой деминерализации эмали. Реминерализующие средства, методики применения.</p>	2	9	11	5	16	+		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>7. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов. Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов.</p>	3	12	15	7	22	+		+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>8. Профилактика заболеваний тканей пародонта. Общие и местные факторы риска и причины возникновения заболеваний пародонта. Оценка состояния тканей пародонта с применением пародонтальных индексов (СРІТN, РМА и др.). Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.</p>	3	12	15	11	26	+		+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>Раздел 3.</p>													
<p>9. Профессиональная гигиена полости рта.</p>	2	3	5	4	9	+		+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС,	Т, С, РСЗ, Пр

Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства профессиональной гигиены. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.												РСЗ	
10. Профилактика зубочелюстных аномалий. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. Аномалии развития слизистой оболочки рта – фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий.	2	9	11	1	12	+		+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
11. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста. Аntenатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка.	2	6	8	3	11	+	+	+		+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.													
12. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании. Показатели стоматологической заболеваемости. Уровни распространённости и интенсивности кариеса и заболеваний пародонта по критериям ВОЗ. Оценка уровня стоматологической помощи населению. Мониторинг стоматологической заболеваемости населения.	2	6	8	3	11	+	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
13. Принципы разработки, внедрения и оценки эффективности программ профилактики. Этапы планирования программ профилактики. Ситуационный анализ - основа планирования программ профилактики. Цель, задачи программы, выбор методов и средств. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение. Оценка эффективности программы. Прогнозирование стоматологической заболеваемости. Уровни внедрения программ: индивидуальный, групповой, популяци-	2	3	5	2	7	+	+			+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

онный. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики.													
14. Профилактические мероприятия среди отдельных групп населения. Программы профилактики для рабочих предприятий, связанных с профессиональными вредностями. Особенности проведения профилактических мероприятий среди пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями (умственные, мануальные), людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др.	2	6	8	3	11	+	+		+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
Экзамен	-	-	-	-	6								
ИТОГО:	30	90	120	54	180						% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита рефератов, докладов (Р,Д), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля

а). Основная литература:

1. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

б). Дополнительная литература:

1. Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта [Текст] / С. А. Дзех [и др.] ; под ред. А. К. Иорданишвили. - М. : МЕДпресс-информ, 2008.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник : в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 - Ч. 1 : Болезни зубов : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплинам "Профилактика и коммунальная стоматология", "Кариесология и заболевание твердых тканей зубов", "Эндодонтия" : [гриф] / Е. А. Волков [и др.] ; под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича ; М-во образования и науки РФ. - 2015.

ЭБС:

1. Терапевтическая стоматология : учебник: в 3 ч. / Под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. Болезни пародонта.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.

11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт

	адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	Стол, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi). Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина

		<p>стоматологическая портативная ПБ-1, вибростолик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмаслянные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	<p>Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:</p> <p>- подсобное помещение (3)</p> <p>- лаборантская</p>	<p>Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.</p> <p>Столы, стулья, шкафы для хранения.</p>
4.	<p>Помещения для самостоятельной работы:</p> <p>- кабинет №44 (СНО)</p> <p>- читальный зал библиотеки ИвГМА</p> <p>- компьютерный класс центра информатизации</p>	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p>Компьютеры DEPO в комплекте</p> <p>Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P</p> <p>Ноутбуки lenovo в комплекте</p>

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечивающих (предшествующих) дисциплин (модулей дисциплин)	№ № разделов данного модуля дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинам		
		1	2	3
1.	Анатомия человека	+	+	+
2.	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+
3.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+
4.	Микробиология	+	+	+
5.	Фармакология	+	+	+

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин (модулей дисциплин)	№ № разделов данного модуля дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Стоматология	+	+	+
2	Детская стоматология	+	+	+
3	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+

Рабочая программа разработана: ассистент Тропина А.А., д.м.н., доцент Воробьев М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Профилактическая стоматология
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	2,4 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	2,4 семестры
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	2,4 семестры
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	2,4 семестры
ПК-13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	2,4 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	Знает: -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни. Умеет: -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос,	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий 3) Ситуационных задач	Экзамен, 4 семестр

		<p>осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p> <p>- заполнять историю болезни.</p> <p>Владеет:</p> <p>- правилами ведения медицинской документации.</p>		
2	ПК-5	<p>Знает:</p> <p>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>Умеет:</p> <p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеет:</p> <p>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
	ПК-2	<p>Знает:</p> <p>-этапы планирования программ профилактики. Ситуационный анализ.</p> <p>Умеет:</p> <p>-проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p> <p>Владеет:</p> <p>-алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>		
	ПК-12	<p>Знает:</p> <p>- принцип индивидуальной гигиены полости рта.</p> <p>Умеет:</p> <p>- обучить население основным гигиенического мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей,</p>		

		способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний. Владеет: - методами индивидуальной гигиены полости рта.		
	ПК-13	Знает: - цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Умеет: -проводить стоматологическое просвещение. Владеет: -методами и средствами стоматологического просвещения.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 45 заданий на компетенцию ОПК-6, 15 заданий на компетенцию ПК-2, 107 заданий на компетенцию ПК -12, 33 задания на компетенцию ПК -13, и т.д. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:

- 1) диспансеризации населения
- 2) плановой санации полости рта
- 3) эпидемиологического стоматологического обследования
- 4) профилактических осмотров

Верный ответ: 3

2. КПУ(з) - это индекс:

- 1) интенсивности кариеса временных зубов
- 2) интенсивности кариеса постоянных зубов
- 3) интенсивности кариеса поверхностей
- 4) гигиены полости рта

Верный ответ: 2

3. К минерализованным зубным отложениям относится:

- 1) пищевые остатки
- 2) пелликула
- 3) зубной камень
- 4) мягкий зубной налет

Верный ответ: 3

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
--------------------------	-----------------	-----------------------

56-70% 71-85 % 86-100%	Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.
------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример: Практический навык: «Снятие зубных отложений»

Эталон ответа:

- 1) Подготовил оснащение:
 - Стерильный лоток
 - Перчатки
 - Гель для аппликационной анестезии
 - Шприц с раствором для инъекционной анестезии
 - Стерильные марлевые шарики
 - Штрипсы
 - Ротационные щетки, резиновые головки
 - Пасты
 - Раствор 0,5% хлоргексидина
 - Раствор 3% перекиси водорода
 - Кюкеты
 - Скейлеры
 - Air Flow
 - Метрогил Дента
 - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту
- 3) Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 4) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 5) Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.
- 6) Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.
- 7) Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера
- 8) Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры (при необходимости).
- 9) Произвел снятие мягкого зубного налета с помощью ротационной щетки с пастой.
- 10) Произвел антисептическую обработку полости рта раствором антисептика

- 11) Произвел снятие наддесневых и поддесневых минерализованных зубных отложений кюретами, скейлерами(ручными и ультразвуковыми) поочередно с каждого зуба начиная с первой четверти в следующей последовательности: сначала вестибулярно, затем апроксимально и орально.
- 12) Произвел антисептическую обработку полости рта 3% раствором перекиси водорода в области проведения процедуры.
- 13) Снял зубной налет аппаратом Air Flow поочередно начиная с первой четверти сначала с вестибулярной стороны, затем с оральной.
- 14) Промыл операционное поле 3% раствором перекиси водорода.
- 15) Отполировал эмаль зубов полировочной щеткой и пастой, резиновой головкой
- 16) Отполировал контактные поверхности зуба с помощью штрипсы.
- 17) Наложил на десну гель Метрогил Дента на ватно-марлевом тампоне.
- 18) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции
- 19) Дал соответствующие рекомендации пациенту
- 20) Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	<u>Умеет Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	<u>Умеет Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.
	<u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.	<u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации	<u>Владеет Самостоятельно, правилами</u> ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.

ПК-2	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать алгоритм профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>
ПК-12	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучить население основным гигиени-</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> обучить население основным гигиени-</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> обучить население основным гигиени-</p>	<p>Умеет <u>Не может</u>, обучить население основным гигиенического мероприятия оздо-</p>

	ческого мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	тия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ческого мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	ровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методами индивидуальной гигиены полости рта.	Владеет Правильно и самостоятельно методами индивидуальной гигиены полости рта.	Владеет Самостоятельно методами индивидуальной гигиены полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен к использованию методов индивидуальной гигиены полости рта.</u>
ПК-13	Умеет Самостоятельно и без ошибок проводить стоматологическое просвещение.	Умеет Самостоятельно проводить стоматологическое просвещение, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет Под руководством преподавателя проводить стоматологическое просвещение.	Умеет <u>Не может проводить стоматологическое просвещение.</u>
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методами и средствами стоматологического просвещения.	Владеет Правильно и самостоятельно методами и средствами стоматологического просвещения.	Владеет Самостоятельно методами и средствами стоматологического просвещения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен использовать методы и средства стоматологического просвещения.</u>

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <p>Стерильный лоток</p> <p>Перчатки</p> <p>Гель для аппликационной анестезии</p> <p>Шприц с раствором для инъекционной анестезии</p> <p>Стерильные марлевые шарики</p> <p>Штрипсы</p> <p>Ротационные щетки, резиновые головки</p> <p>Пасты</p>	<p>Раствор 0,5% хлоргексидина</p> <p>Раствор 3% перекиси водорода</p> <p>Кюреты</p> <p>Скейлеры</p> <p>Air Flow</p> <p>Метрогил Дента</p> <p>Емкость для сброса использованного материала</p>	5	2,5	0

2.	Представился пациенту	5	2,5	0
3.	Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	5	2,5	0
4.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	5	2,5	0
5.	Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.	5	2,5	0
6.	Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.	5	2,5	0
7.	Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера	5	2,5	0
8.	Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры (при необходимости).	5	2,5	0
9.	Произвел снятие мягкого зубного налета с помощью ротационной щетки с пастой.	5	2,5	0
10.	Произвел антисептическую обработку полости рта раствором антисептика	5	2,5	0
11.	Произвел снятие наддесневых и поддесневых минерализованных зубных отложений кюретами, скейлерами(ручными и ультразвуковыми) поочередно с каждого зуба начиная с первой четверти в следующей последовательности: сначала вестибулярно, затем апроксимально и орально.	5	2,5	0
12.	Произвел антисептическую обработку полости рта 3% раствором перекиси водорода в области проведения процедуры.	5	2,5	0
13.	Снял зубной налет аппаратом Air Flow поочередно начиная с первой четверти сначала с вестибулярной стороны, затем с оральной.	5	2,5	0
14.	Промыл операционное поле 3% раствором перекиси водорода.	5	2,5	0
15.	Отполировал эмаль зубов полировочной щеткой и пастой, резиновой головкой	5	2,5	0
16.	Отполировал контактные поверхности зуба с помощью штрипсы.	5	2,5	0
11 7.	Наложил на десну гель Метрогил Дента на ватно-марлевом тампоне.	5	2,5	0
11 8.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции	5	2,5	0
11 9.	Дал соответствующие рекомендации пациенту	5	2,5	0
12 0.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	5	2,5	0
	Итого	100	50	0

* - Выполнил полностью ** - Выполнил не полностью/с ошибками *** - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета

практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 50 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При интраоральном осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти.

Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
 2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
 3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
 4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
 5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.
1. *Эталон ответа:* Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.
2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
 3. Ошибками, допущенными пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
 4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости, для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов в течение 2-3 минут.
 5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.

Ситуационная задача №2

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет.

При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет.

Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны.

Индекс гигиены полости рта РНР = 3,5.

Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.



Задания:

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.
2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали.
3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.
5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

Эталон ответа:

1. Данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов 1.1 и 2.1 соответствует клинике начального кариеса (очаговой деминерализации эмали)
2. Для уточнения диагноза пациенту проведен метод витального окрашивания эмали. Причина окрашивания очагов поражения эмали – повышение проницаемости эмали.
3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с пятнистой формой флюороза и гипоплазией эмали.
4. Принцип лечения очагов деминерализации эмали основан на обратимости процесса деминерализации - восстановлении утраченных минеральных компонентов эмали (реминерализации). Для лечения начального кариеса рекомендуются кальций и фосфатсодержащие растворы: глюконат кальция 10%, Боровского-Волкова, гели: ремогель, реминерализующий гель Са/Р, R.O.C.S medical и др., фториды.
5. Рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту: чистка зубов 2 раза в день с исключением горизонтальных движений в течение 2-3 минут, детская зубная щетка, лечебно-профилактические кальций и фторидсодержащие зубные пасты.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	Знает не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
ПК-2	Знает этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.	Знает Основные этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.	Знает Некоторые этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.	Знает Не знает этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.
ПК-5	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	Знает Общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса.	Знает Некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса.	Знает Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
ПК-12	Знает принцип индивидуальной гигиены полости рта.	Знает Общий принцип индивидуальной гигиены полости рта.	Знает Некоторые особенности принципа индивидуальной гигиены полости рта.	Знает Не знает принцип индивидуальной гигиены полости рта.
ПК-13	Знает цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.	Знает Основные цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.	Знает Некоторые цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.	Знает Не знает цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: ассистент кафедры стоматологии № 2 Тропина А.А.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа модуля дисциплины
Хирургия полости рта (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины «Хирургия полости рта» является подготовка врача-стоматолога, способного диагностировать и планировать этап комплексного лечения пациентов с заболеваниями зубочелюстной системы с учетом индивидуальных особенностей течения заболевания и возраста пациента.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- овладение навыками обследования и логического обоснования диагноза при нетипичном течении заболеваний зубочелюстной системы, у больных разных возрастных групп;
- проведение дифференциальной диагностики, определение прогноза заболевания, составления плана хирургического лечения больных с нетипичным течением или (и) осложнениями заболеваний зубочелюстной системы;
- овладение основными мануальными навыками при проведении хирургического лечения больных;
- овладение навыками обследования пациентов в клинике хирургической стоматологии.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль «Хирургия полости рта» входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Хирургия полости рта – наука о предупреждении, диагностике болезней органов полости рта и челюстно-лицевой области, к ее помощи обращаются при различного рода воспалениях, механических повреждениях, опухолевых процессах, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях.

Обучение студентов модулю «Хирургия полости рта» в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: биология; анатомия человека; патофизиология; фармакология; топографическая анатомия головы и шеи; стоматология (модуль – пропедевтика).

Данная дисциплина готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология (модули: простое зубопротезирование, эндодонтия, гнатология и функциональная диагностика, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта, имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, поликлиническая стоматология).

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-11 – готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм обследования пациентов хирургического профиля - особенности ведения медицинской документации. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации - составлять план работы и отчет о своей работе. 	15-20
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> • - медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке • - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза. 	20-30
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. 	15-20
	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний - оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. 	20-30
ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование - правила применения средств индивидуальной защиты. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские 	

	изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты) - применять средства индивидуальной защиты.	15-20
	Владеть: - подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	20-30
ПК-5	Знать: - топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы. - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	
	Уметь: - проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов - обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)	15-20
	Владеть: - общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме - интерпретацией результатов сбора информации.	20-30
ПК-6	Знать: - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем - этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.	
	Уметь: - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза - сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	15-20
	Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	20-30

ПК-8	Знать: - клиническую картину, симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) - консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией	
	Уметь: - разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента - обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.	15-20
	Владеть: - обоснованием комплексного плана лечения - оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения	20-30
ПК-17	Знать: - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп - информацию о современных новшествах в стоматологии.	
	Уметь: - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	15-20
	Владеть: - оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	20-30

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3,4	6,7	180/5	112	62	Экзамен (6)

5. Учебная программа модуля дисциплины.

5.1.Содержание модуля дисциплины:

1. Болезни прорезывания зубов. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.

2. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).

Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня.

Цистэктомия. Цистотомия.

Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей.

Одонтогенный остеомиелит челюстей: Этиология. Теории развития остеомиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.

Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - «источника инфекции»), вскрытие околочелюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации; медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов. Исход и возможные осложнения.

Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, rareфицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение.

3. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.

Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.

4. Лимфаденит лица и шеи.

Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5. Абсцессы локализованные в полости рта.

Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности

хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка.

6. Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция).

Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые Компетенции							Исползуемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-17			
1. Болезни прорезывания зубов. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.	1	8	9	6	15	+	+		+		+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д
2.Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит). Периодонтит - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и. обострение хронического	3	20	23	14	37	+	+		+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>периодонтита. Радикалярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия. Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей. Одонтогенный остеомиелит</p>															
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>челюстей: Этиология. Теории развития остеомиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - «источника инфекции»), вскрытие околочелюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации; медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и</p>															
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарефицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение.																
3.Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.	3	17	20	12	32	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр, Д	
4. Лимфаденит лица и шеи. Лимфаденит. Классификация,	3	17	20	10	30	+	+		+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ,	Т, С, РСЗ,	

<p>этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>															КС	Пр
<p>5. Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка.</p>	3	17	20	10	30	+	+		+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр	
<p>6. Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция). Специфические воспалительные</p>	3	17	20	10	30	+	+	+		+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, КС	Т, С, РСЗ, Пр	

заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика.															
Экзамен	-	-	-	-	6										
Итого:	16	96	112	62	180								% использования инновационных технологий от общего числа тем - 20%		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) - написание и защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно	95-91	5

в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после	60-56	3-

подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины.

а) Основная литература:

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник : с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.

4. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б) Дополнительная литература:

1. Стоматология. Тематические тесты [Текст] : учебное пособие : сборник тестов для студентов высшего профессионального образования по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Хирургическая стоматология, ВЧЛХ, ЛФК, реабилитология" по специальности 060105.65 "Стоматология" : в 2 ч. : [гриф] / под общ. ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Ч. 1 / Э. А. Базикян [и др.]. - 2009.

2. Операция удаления зуба: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология».- Иваново, 2013.

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 921 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

ЭБС:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О.А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Введение в анестезиологию-реаниматологию: учебное пособие. Левитэ Е.М. / Под ред. И.Г.Бобринской. 2007.

4. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базилян Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базиляна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Афанасьев В.В., Останин А.А. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учебное пособие. Афанасьев В.В., Останин А.А., 2009.

6. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного	www.scopus.com

	цитирования Scopus	Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru

17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница (отделение челюстно-лицевой хирургии), расположенной по адресу ул.Любимова, д.1.

Для учебного процесса имеются учебные аудитории (3), а также используются плановое приемное отделение, экстренное приемное отделение (смотровая), плановая операционная, экстренная операционная, перевязочная, экстренная перевязочная ОКБ.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы ученические, стулья, шкафы для хранения.

		Учебное оборудование: типовой набор профессиональных моделей. Наборы демонстрационного оборудования (результаты лабораторных инструментальных исследований) и учебно-наглядных пособий (плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (учебные аудитории)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предыдущими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечивающих (предыдущих) дисциплин (модулей)	№ № разделов модуля дисциплины, необходимых для изучения обеспечивающих (предыдущих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Биология	+					
2.	Анатомия человека	+	+	+			
3.	Патофизиология	+	+	+			
4.	Фармакология	+	+	+	+	+	+
5.	Топографическая анатомия головы и шеи		+	+	+		
6.	Стоматология: - пропедевтика	+	+	+	+	+	+

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин (модулей)	№ № разделов модуля дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1.	Простое зубопротезирование	+	+				
2.	Гнатология и функциональная диагностика.						+
3.	Эндодонтия.	+	+				
4.	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта						+
5.	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта.				+	+	+
6.	Поликлиническая стоматология	+	+	+			

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Тваури И.А., асс. Пихтарь О.Е., д.м.н. Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Хирургия полости рта (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	6,7 семестры
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	6,7 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6,7 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	6,7 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	6,7 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; - особенности ведения медицинской документации. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию; - анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; - составлять план работы и отчет о своей работе. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; - навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза. 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач, 3. практико-ориентированных заданий. 	Экзамен, 7 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов 		

		<p>пожилого, старческого возраста.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; - обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; - оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов. 		
3.	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; - правила применения средств индивидуальной защиты. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и 		

		<p>инструменты);</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять средства индивидуальной защиты. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний. 		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; - обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; 		

		- интерпретацией результатов сбора информации.		
5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; - этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем. 		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные 		

	<p>методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения);</p> <p>- консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.</p> <p>Умеет:</p> <p>- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</p> <p>- обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции;</p> <p>- обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p> <p>Владеет:</p> <p>- обоснованием комплексного плана лечения;</p> <p>- оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</p>		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

7.	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях. 		
----	-------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. Тестовые задания используются для проверки знаниевого компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-17). На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 50 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1. Показанием к удалению зуба является
 - 1) острый пульпит
 - 2) глубокий кариес
 - 3) острый периодонтит
 - 4) хронический гранулематозный периодонтит

Верный ответ: 4)

Примеры:

1. Прямыми щипцами удаляют:
 - 1) Резцы верхней челюсти.
 - 2) Моляры
 - 3) Премоляры
 - 4) Зубы мудрости

Верный ответ: 1)

Примеры:

3. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:

- 1) Гайморит
- 2) Периостит
- 3) Альвеолит
- 4) Перелом коронки или корня удаляемого зуба.

Верный ответ: 4)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание. 2.2.1.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

1. Задачи.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

Пациент Р., 42 лет обратился с жалобами на боль и отек в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание.

Из анамнеза: в течении года периодически болел 16 зуб. Неделю назад появились ноющие боли, усиливающиеся при накусывании. К врачу не обращался, принимал анальгетики. Накануне повысилась температура тела до 38,2⁰ С, отек и боль в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание. В анамнезе хронический пиелонефрит.

Объективно: при разговоре пациента определяется гнусавый оттенок речи. Асимметрия лица вследствие отека мягких тканей правого нижнего века и щечной области, сглаженность носогубной борозды. Кожа над отеком в цвете не изменена, из правого носового хода отмечается слизисто-гнойное отделяемое. Прикус ортогнатический. Над- и поддесневые зубные отложения в области 3.1,3.2, 3.3 и 4.1,4.2, 4.3

Пальпация тканей в правой подглазничной области болезненна. Слизистая оболочка преддверия полости рта справа гиперемирована, отечна, сглаженность переходной складки в области моляров, пальпация болезненна.

С П П С П П П
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38
П О О Pt П О О П

16 - имеется кариозный процесс(второй класс по Блэку),

зуб изменен в цвете, перкуссия болезненна. 4.1 – глубокая кариозная полость, зондирование безболезненно, перкуссия отрицательная. ЭОД- свыше 100мА. 2.2 кариозная полость средних размеров, перкуссия отрицательная. Зондирование болезненно по эмалево- дентинной границе, холодовая реакция отрицательная.

На внутриротовой рентгенограмме 16 в околоверхушечной области медиального щечного корня отмечено пламеобразное разряжение костной ткани, небный корень выступает в верхнечелюстную пазуху, периодонтальная щель в апикальной части корня не прослеживается. На рентгенограмме черепа в полуаксиальной проекции определяется интенсивное гомогенное затемнение правой верхнечелюстной пазухи без изменения ее костных стенок.



Панорамная рентгенограмма



Снимок пазух носа

Задание: выписать рецепт для профилактики кариеса зубов – раствор ремодента.

Эталон ответа:

1. Причина обращения: жалобы на боль и отек в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание.

2. Общий список проблем и их решение:

Специальность	Проблемы (диагнозы)	Предполагаемое решение (лечение) кратко
1. Медицинский статус	Хронический пиелонефрит	Продолжать наблюдение у терапевта
2. Твердые ткани	Кариес зуба 2.2	Пломба на 2.2
2. Состояние пульпы и верхушечного периодонта	Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16.	Санация полости рта, удаление 1.6, лечение 2.2 и 4.1 зубов
4. Пародонт	нет	Профессиональная гигиена полости рта.
5. Состояние слизистой оболочки	Нет	Нет
6. Хирургия	Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16. Обострение хронического одонтогенного синусита.	Проведение местной анестезии. Удаление 1.6 зуба, санация верхнечелюстной пазухи через лунку небного корня
7. Окклюзия	Нет	Нет
8. Протезирование	Частичное отсутствие зубов (2 класс I подкласс по Кеннеди)	Металлокерамический мостовидный протез с опорой на 1.5 и 1.7, на 3.5 -3.8, 4.4 - 4.7
9. Височнонижнечелюстной сустав	нет	Нет
10. Ортодонтия	нет	Нет
11. Эстетика	удовлетворительная	нет
12. Профилактика	Неудовлетворительная гигиена полости рта	Профессиональная и индивидуальная гигиена

3. Задание: планирование стоматологического лечения пациента и подробно следующее

Терапия:	Детально описать лечение 2.2
Хирургия:	Детально описать удаление 1.6 зуба
Ортопедия:	План ортопедического восстановления дефекта зубного ряда

Возможные дополнительные вопросы:

А. Терапевтическая стоматология

1. Диагноз	Кариес дентина (K02.1) третий класс по Блэку
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Нет
3. Выбранный метод	Метод профилактического расширения

лечения	
Поэтапное решение данной проблемы	Обезболивание. Препарирование кариозной полости, травление, бондинг, восстановление дентинного и эмалевого слоев фотокомпозитом с послойным освечиванием. Формирование контура, финишная обработка, покрытие защитным лаком.
Рекомендации больному	В течение 5 дней не употреблять красящих компонентов в пищевом рационе.

Ответы на дополнительные вопросы

Б. Хирургическая стоматология

1. Диагноз	Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16.
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Панорамная рентгенограмма, прицельный внутриротовой снимок.
3. Выбранный метод лечения	Удаление 1.6. санация верхнечелюстной пазухи через лунку небного корня, противовоспалительная терапия, после купирования воспалительного процесса - синусотомия с пластикой соустья.
4. Поэтапное решение данной проблемы	Под инфильтрационной анестезией раствором ультракаина ДС 1.7 мл. 1:200000 с эпинефрином. Разрыв круговой связки зуба. Наложение S-образных щипцов на коронку зуба. Продвижение, фиксация, люксация, ротация, вывихивание и тракция зуба. Кюретаж лунки. Сближение краев лунки, наложение швов. Гемостаз.
5. Рекомендации больному	Анальгетики (симптоматически). Холод на операционную область на 10 минут, каждые два часа в течение дня. Антисептическое полоскание полости рта, щадящая диета. Снятие швов на 7 – 10 день.

Ответы на дополнительные вопросы

В. Ортопедическая стоматология

1. Диагноз	Комбинированные изъяны боковых групп зубов 2 класс I подкласс по Кеннеди
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Клинический анализ крови на сахар и тромбоциты, клинический анализ крови на ВИЧ
3. Подготовка к протезированию	Подготовка зубов 1.5, 1.7, 3.5, 3.8. 4.4, 4.7 под металлокерамические мосты.
4. Конструкция протеза	Искусственный металлокерамические мосты
5. Поэтапное решение данной проблемы	Снятие оттисков, припасовка мостовидных протезов. Фиксация коронки цементом.

6.Рекомендации больному	Индивидуальная коррекция гигиены полости рта
-------------------------	----------------------------------------------

Ответы на дополнительные вопросы

1.Панорамная рентгенография:	Устное описание: положение зубов, отсутствующие зубы, эндодонтический и пародонтологический статус
2. Рецепт:	Rp: Sol.Remodenti 3% - 100,0 D.S. Для аппликации на твердые ткани зуба,20 минут. Курс лечения – 20 процедур.
3.Оценка и рецензия экзаменационной комиссии	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия
4.Обоснование отрицательной оценки:	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия

Задача 2

Больной К., 65 лет, страдающий ИБС, гипертонической болезнью, обратился с целью санации перед заменой съемного протеза на нижнюю челюсть. После осмотра врач рекомендовал удалить корни разрушенных 36 и 37.

После введения 5 мл 2% р-ра лидокаина с 2 кап 0,1% р-ра адреналина гидрохлорида в крыло-челюстную складку почувствовал сердцебиение, несильную давящую боль за грудиной, недостаток воздуха, страх смерти. Появился озноб, холодный липкий пот.

Объективно: Больной заторможен, с трудом отвечает на вопросы. Кожа и видимые слизистые бледные, лицо заострившееся. Дыхание частое, поверхностное. Пульс нитевидный, прощупывается на крупных артериях, ЧСС – 85 в мин. Артериальное давление 85/50 мм рт. ст.

O O O O O K O O O O O K O O O
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
 48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

С

1. Поставьте диагноз остро развившегося состояния.
2. С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику.
3. Окажите неотложную помощь.
4. Дайте рекомендации по обследованию, срокам санации, выборе анестезиологических препаратов.
5. При наличии непереносимости лекарственных препаратов перечислите особенности выбора медикаментов, слепочных масс, материала для базиса съемного протеза.

Эталон ответа:

1. Диагноз: Анафилактический шок.
2. Дифференциальная диагностика с инфарктом миокарда, гипертоническим кризом, комой.
3. При оказании помощи необходимо: а) прекратить введение лекарственного вещества, вызвавшего анафилактический шок. б) уложить больного, повернуть его голову на бок и выдвинуть нижнюю челюсть для предупреждения западания языка и асфиксии, убрать зубные протезы из полости рта при их наличии, в) ввести преднизолон из расчёта 1–2 мг на 1 кг массы тела больного, или 4–20 мг дексаметазона, или 100–300 мг гидрокортизона (последние два препарата вводят без учёта массы тела), г) ввести 2–4 мл 2,5% раствора пипольфена, или 2–4 мл 2% раствора супрастина, д) при сердечной недостаточности показаны сердечные гликозиды или диуретики, е) вызвать специализированную бригаду. Интенсивная терапия проводится при отсутствии эффекта от обязательных противошоковых мероприятий. Желательно это делать в отделениях интенсивной терапии.
4. Необходимо госпитализировать больного. После нормализации гемодинамических показателей провести аллергологические пробы на переносимость анестетиков, пломбирочных материалов, слепочных масс. Продолжить санацию после получения результатов аллергологических проб.
5. Избегать лекарственных препаратов с резким запахом, отдушками. Пользоваться гипсом при снятии слепков, бесцветными пластмассами при изготовлении базиса протеза.

2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Провести удаление зуба 1.1, выбрав требующиеся для этого инструменты (K04.5) ».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Халат
- Маска
- Защитный экран или очки
- Стерильный лоток
- Перчатки
- Прямые щипцы
- Прямой элеватор
- Пинцет
- Серповидная двусторонняя хирургическая гладилка
- Кюретажная ложка
- Шовный материал
- Стоматологическое зеркало или фарабев

- Шприц карпульный
 - Карпула анестетика
 - Стерильные марлевые салфетки
 - Антисептический раствор
 - Емкость для сброса использованного материала
2. Представился пациенту. Правильно расположил пациента.
 3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
 4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. Обработка перчаток дез.средством.
 5. Антисептическая обработка полости рта пациента.
 6. Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.
 7. Провел инфильтрационную или проводниковую анестезию.
 8. Провел отслаивание круговой связки.
 9. Наложил, продвинул, зафиксировал щипцы
 10. Провел вывихивание, ротацию и тракцию (направление вывихивания зуба соответствует положению удаляемого зуба в челюсти).
 11. Провел кюретаж лунки (выскабливание).
 12. Сблизил края раны, наложил швы кетгутом.
 13. Наложил тампон на 5 минут.
 14. Дал соответствующие рекомендации.
 15. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
 16. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>

	<p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><u>Не может</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать медико-статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составлять план работы и отчет о своей работе, формировать эпикриз.</p>
ОПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с</p>

	<p>соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен к</u> подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>

ОПК-11	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, <u>но совершает отдельные ошибки</u>;</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен к</u> подбору медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>
ПК-5	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> наметить проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;</p>

	<p>обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях).</p>	<p>необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях).</p>	<p>обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях).</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p>✓ <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретировать результаты сбора информации.</p>
ПК-6	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>

<p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем,</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование; алгоритм постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и</p>

	болезней и проблем, связанных со здоровьем.	связанных со здоровьем.	проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	проблем, связанных со здоровьем.
ПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно обоснованием</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен к обоснованию</u></p>

	<p><u>самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</p>	<p>обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</p>	<p>комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>комплексного плана лечения; оценке возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</p>
ПК-17	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического о и общего</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен к</u> оценке состояния стоматологического о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического о и общего здоровья;</p>

и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Подготовил оснащение: <ul style="list-style-type: none"> – Халат – Маска – Защитный экран или очки – Стерильный лоток – Перчатки – Прямые щипцы – Пинцет – Серповидная двусторонняя хирургическая гладилка – Кюретажная ложка – Шовный материал – Стоматологическое зеркало или фарабев – Шприц карпульный – Карпула анестетика – Стерильные марлевые салфетки – Антисептический раствор 	5	2.5	0
2.	- Представился пациенту. Правильно расположил пациента.	5	2.5	0
3.	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	5	2.5	0
4.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, маску(закрывает рот и нос), защитные очки, перчатки. Обработка	5	2.5	0

	перчаток дез.средством			
5.	- Антисептическая обработка полости рта пациента.	5	2.5	0
6.	- Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.	5	2.5	0
7.	- Провел инфильтрационную или проводниковую анестезию.	10	5	0
8.	- Провел отслаивание круговой связки.	10	5	0
9.	- Наложил, продвинул, зафиксировал щипцы	10	5	0
10.	- Провел вывихивание, ротацию и тракцию (направление вывихивания зуба соответствует положению удаляемого зуба в челюсти).	10	5	0
11.	- Провел кюретаж лунки (выскабливание).	5	2.5	0
12.	- Сблизил края раны, наложил швы кетгутом. Наложил тампон на 5 минут.	5	2.5	0
13.	- Дал соответствующие рекомендации	5	2.5	0
14.	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	5	2.5	0
15.	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Пример:

Ситуационная задача №1

Больной Н. 20 лет, обратился с жалобами на припухлость нижней и верхней губ, на приступообразные боли иррадирующего характера в области фронтальных зубов верхней челюсти.

Анамнез жизни: Аллергический статус неотягощен.

Из анамнеза выявлено, что 5 часов тому назад получил удар в лицо. Сознание не терял, тошноты не было.

Объективно: отек мягких тканей верхней и нижней губы. На красной кайме верхней губы - рана глубиной около 1 см. Рот открывается в полном объеме. Перелом коронки 21 зуба в области латерального угла коронки, корневая пульпа обнажена, резкая боль от прикосновения, на температурные раздражители. 11 смещен в небную сторону, резкая боль при перкуссии, из-под десны сукровичное отделяемое. Скол медиального угла режущего края в пределах дентина 12 зуба, зондирование болезненно. Клыки, премоляры и моляры верхней челюсти устойчивы, интактны. Слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Проведите дополнительное обследование.
3. Окажите неотложную помощь и составьте план лечения.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Рвано – ушибленная рана верхней губы. Перелом коронки 21, 12. Острый травматический пульпит 21. Неполный вывих, дистопия 11.

Вопрос 2. Обследование: рентгенологическое и ЭОД.

Вопрос 3. ПХО раны верхней губы. Репозиция 11, фиксация фронтальных зубов верхней челюсти шиной-каппой, проволочной шиной и др. 21 - экстирпация пульпы, пломбирование корневого канала, его подготовка для реставрации или последующего протезирования. 1.2 - восстановление анатомической формы, цвета фотокомпозитом. 21 - восстановление культевой вкладкой с последующим покрытием керамической или пластмассовой коронкой. Или восстановление анатомической формы фотокомпозитом на стекловолоконном штифте.

Профилактика столбняка: 1. введение противостолбнячного анатоксина (БСА) под лопатку подкожно 1 мл без проведения пробы или 2. введение противостолбнячной сыворотки (БСС) в плечо подкожно 3000МЕ после проведения пробы.

Ситуационная задача №2

Пациент Л., 32 лет.

Жалобы: на наличие болезненного лимфатического узла в левой поднижнечелюстной области, ограничение открывание рта, болезненное глотание, повышение температуры тела до 37,7°.

Из анамнеза заболевания: считает себя больным около 1,5 лет, когда подобные симптомы были слабовыражены. С течением времени «светлые промежутки» между обострениями стали укорачиваться. Лечился самостоятельно: ротовые полоскания растворами антисептиков, согревающие компрессы на левую поднижнечелюстную область. Последнее обострение появилось два дня назад. К вышеописанным жалобам, у больного отмечается выраженное сведение челюстей, интенсивные боли при глотании, больной в состоянии только принимать жидкую пищу.

Анамнез жизни: Аллергический статус не отягощен.

Данные объективного обследования больного: общее состояние ближе к средней степени тяжести, температура тела 37,7°, кожные покровы бледной окраски.

Асимметрия лица за счет припухлости в левой подчелюстной области диаметром до 2,5 см, плотной консистенции, умеренно болезненная при пальпации, слабо смещаемое относительно окружающих тканей, флюктуации нет. Кожные покровы здесь не изменены в цвете, в складку собираются свободно. Наблюдается ограничение в открывании рта до 1,0 см. в переднем отделе (между резцами-антагонистами). После проведения проводниковой анестезии открывание рта стало почти в полном объеме, что дало возможность детально осмотреть полость рта. Обнаруживается выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки в левой ретромолярной области. 38 зуб в стадии прорезывания, видны только его дистальные бугорки. Изпод участка слизистой оболочки покрывающий коронку 38 выделяется гной в небольшом количестве. **На рентгенограмме** нижней челюсти в левой боковой проекции обнаруживается полуретенированный 38 упирающийся своими медиальными бугорками в пришеечную зону дистального корня 37.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Объясните этиологию и патогенез заболевания.
2. Составьте план лечения. Виды оперативных вмешательств, при данном заболевании.
3. Какова основная цель этой операции? Какова тактика врача в данной ситуации? Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики?

Эталон ответа:

Вопрос 1. Ретенция 38 зуба, перикоронарит, лимфаденит левой подчелюстной области.

Вопрос 2. Неправильное расположение 38 зуба и своевременное и полное прорезывание зуба, как следствие недостаточная гигиена обуславливает накоплению пищевых остатков и микробов под капюшоном слизистой, что приводит развитию воспалительных явлений в окружающих мягких тканях.

Вопрос 3. В данном конкретном случае показана операция рассечения или иссечения слизистой капюшона над коронкой 38 зуба с целью санации очага воспаления, при возможности и удаление 38 зуба. Наиболее информативными видами рентгеновского исследования являются: рентгеновский снимок в левой боковой проекции, ОПТГ или 3Дисследование.

Ситуационная задача №3

Больной 65 лет после длительного лечения зуба под анестезией не может закрыть рот.

Из анамнеза: направлен на депульпирование 27 при подготовке к протезированию. После анестезии долго сидел с широко открытым ртом, так как хотел закончить лечение в одно посещение. При попытке закрыть рот появилась резкая боль в височно-нижнечелюстных суставах.

При пальпации переднего края ветви нижней челюсти со стороны полости рта пальпируется сместившийся кпереди венечный отросток. Прикус открытый. На боковой рентгенограмме черепа определяются головки нижней челюсти, расположенные на переднем скате суставного бугорка.

27. выдвинут, на жевательной поверхности трепанационное отверстие, в полости зуба – тампон с запахом гвоздичного масла, раскрыты устья каналов. На внутриротовой рентгенограмме щечные корни 27 искривлены, каналы облитерированы в околоврехушечной трети.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз. В чем тактическая ошибка врача?
2. Окажите неотложную помощь.
3. Как спланировать лечение 27? Выберите рациональные ортопедические конструкции.

Эталон ответа:

Вопрос 1. Двусторонний передний вывих нижней челюсти. Феномен Попова – Годона 27.

С учетом возраста и состояния зубо-челюстного аппарата (отсутствие жевательных зубов) врач не должен был перегружать ВНЧС, спланировать лечение 27 поэтапно.

Вопрос 2. Вправление вывиха методом Гиппократ, подбородочная праща на 2-3 недели. Щадящий режим откусывания и жевания. Согревающие компрессы на область суставов с

3-х суток. При повторных вывихах применение ортопедических аппаратов, ограничивающих открывание рта (Петросова, Бургундского и Ходоровича и др.)

Вопрос 3.1 посещение: обезболивание, трепанация, ампутация пульпы. Раскрытие устьев каналов, девитализация корневой пульпы. Повязка. 2 посещение: удаление повязки, хемо-механическое прохождение, расширение каналов, трансканальный электрофорез с препаратами йода при неполной проходимости каналов. Пломбирование проходимой части каналов, повязка. Рентгенологический контроль. 3 посещение: замена повязки на пломбу. Изготовление коронок на опорные зубы, бюгельных протезов на верхнюю и нижнюю

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<u>Знает</u> алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> Основной алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; основные особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> Некоторые моменты алгоритма обследования пациентов хирургического профиля; некоторые особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> Не знает алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской документации.
ОПК-8	<u>Знает</u> группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности	<u>Знает</u> Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные	<u>Знает</u> Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые	<u>Знает</u> Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности

	фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.	особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.	особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.	фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.
ОПК-11	<p><u>Знает</u></p> <p>современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения средств индивидуальной</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной</p>

			защиты.	
ПК-5	<p><u>Знает</u></p> <p>топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Общие моменты топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые моменты топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; некоторые элементы схемы обследования стоматологического о больного, этапы диагностического процесса.</p> <p>-</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>
ПК-6	<p><u>Знает</u></p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию,</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Основные моменты Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Некоторые моменты Международной статистической классификации болезней и проблем,</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со</p>

	<p>патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p>здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>
ПК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>клиническую картину, симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Общую клиническую картину, основные симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); основные консервативные и хирургические методы лечения</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>клиническую картину, некоторые симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); некоторые консервативные и хирургические методы лечения</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает клиническую картину, симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); консервативные и хирургические методы лечения пациентов с</p>

	патологией.	пациентов с челюстно-лицевой патологией.	пациентов с челюстно-лицевой патологией.	челюстно-лицевой патологией.
ПК-17	<p><u>Знает:</u></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.</p>	<p><u>Знает:</u></p> <p>основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.</p>

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая с обоснованием ответа; второй – дифференциальная диагностика заболевания со сходными по симптоматике патологиями; третий – дополнительные симптомы заболевания, патанатомия воспалительного процесса или характеристика анатомического строения корневых каналов зубов.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: ассистент кафедры стоматологии №1 Пихтарь О.Е.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

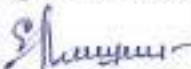
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа модуля дисциплины

Хирургическая стоматология (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – Врач-стоматолог
Направленность (специализация): Стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины «Хирургическая стоматология» является формирование врача стоматолога, способного оказать как неотложную, так и специализированную помощь пациентам в амбулаторных условиях и на этапах медицинской эвакуации, проведения диагностики и профилактики основных хирургических стоматологических заболеваний. В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- освоение студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения основных хирургических заболеваний;
- освоение студентами методов организации и проведения профилактических мероприятий, диспансеризации среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- ознакомление с принципами организации и работы поликлинических и стационарных онкологических отделений;
- освоение принципов онкологической настороженности;
- ознакомление с методами диагностики опухолей последнего поколения;
- ознакомление с современными физическими, химиотерапевтическими, лучевыми и комбинированными методами лечения опухолей;
- ознакомление с делопроизводством в стоматологической хирургической клинике;
- ознакомление с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в стоматологической хирургической клинике;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;
- формирование навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

2. Место модуля дисциплины в структуре ОПОП.

Модуль «Хирургическая стоматология» входит в дисциплину «Стоматология», которая включена в базовую часть профессионального цикла 1.

Хирургическая стоматология – наука о болезнях и травмах органов полости рта, мягких тканей лица, шеи и костей лицевого скелета, с формированием новых профессиональных компетенций, необходимые для выполнения профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи при онкопатологии челюстно-лицевой области и выработка у врача-стоматолога онкологической настороженности.

Обучение студентов данному модулю осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: анатомия человека; Биология; нормальная физиология; патологическая анатомия; фармакология; топографическая анатомия головы и шеи.

Знания, умения, полученные при освоение данного модуля, будут востребованы при изучении последующих дисциплин: стоматология (модули: имплантология и реконструктивная хирургия полости рта; поликлиническая стоматология); ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты по обучению модуля дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-9 – готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара;

ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни. <p>Владеть</p>	15-20
	<ul style="list-style-type: none"> • - правилами ведения медицинской документации. 	20-30
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -отдельные лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии. <p>Владеть</p>	15-20
	<ul style="list-style-type: none"> - техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач. 	20-30
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <p>Владеть:</p>	15-20
	<ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 	20-30

ПК-6	<p>Знать: - классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.</p> <p>Уметь: - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p> <p>Владеть: - алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-8	<p>Знать: - способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.</p> <p>Уметь: - использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p> <p>Владеть - методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.</p>	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-9	<p>Знать: - лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Уметь: - оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеть: - методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	
ПК-17	<p>Знать: - информацию о современных новшествах в стоматологии.</p> <p>Уметь: - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p> <p>Владеть: - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p>15-20</p> <p>20-30</p>

4. Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	8	72/2	44	28	зачет

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины:

1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области

Определение опухоли. Онкологическая настороженность. Организация онкологической службы. Статистика, классификация. МГКО ВОЗ. Современные представления о биологической сущности опухолей. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний.

2. Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей.

Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Плоскоклеточная папиллома. Сосочковая гиперплазия. Особенности течения рака слизистой оболочки полости рта. Рак губы, языка, челюстных костей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, кератоакантома, невусы, злокачественная меланома. Кератиновые кисты, дермоидная киста, бронхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов.

3. Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей.

Доброкачественные одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, cementoма, одонтогенная фиброма, миксома. Злокачественные одонтогенные опухоли. Одонтогенные кисты челюстей: кератокиста. Зубосодержащая киста. Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области и их реабилитации после проведенного хирургического лечения.

4. Лучевая терапия

Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий	
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9				ПК-17
<p><i>1. Онкологические заболевания челюстно-лицевой области</i> Определение опухоли. Онкологическая настороженность. Организация онкологической службы. Статистика, классификация. МГКО ВОЗ. Современные представления о биологической сущности опухолей. Препредрасполагающие факторы возникновения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования пациентов с целью диагностики онкологических заболеваний.</p>	2	9	11	7	18	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
<p><i>2. Опухоли и опухолеподобные поражения слизистой оболочки рта и челюстей, исходящие из многослойного плоского эпителия. Опухоли, опухолеподобные поражения</i></p>	2	9	11	7	18			+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p><i>кожи и кисты лица и шеи. Опухоли мягких тканей.</i></p> <p>Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Плоскоклеточная папиллома. Сосочковая гиперплазия. Особенности течения рака слизистой оболочки полости рта. Рак губы, языка, челюстных костей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак, кератоакантома, невусы, злокачественная меланома. Кератиновые кисты, дермоидная киста, бронхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи. Фиброма, липома, доброкачественные новообразования из кровеносных сосудов, опухоли периферических нервов.</p>															
<p>3. <i>Одонтогенные опухоли, опухолеподобные поражения и кисты челюстей. Костные опухоли, опухолеподобные поражения и эпителиальные (неодонтогенные) кисты челюстей.</i></p> <p>Доброкачественные одонтогенные опухоли и</p>	2	9	11	7	18			+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>опухолеподобные поражения: амелобластома, одонтома, цементома, одонтогенная фиброма, миксома. Злокачественные одонтогенные опухоли. Одонтогенные кисты челюстей: кератокиста. Зубосодержащая киста. Остеома, остеобластома, остеосаркома. Остеокластома. Эпулисы. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Задачи врача – стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области и их реабилитации после проведенного хирургического лечения.</p>															
<p><i>4. Лучевая терапия</i> Показания для проведения лучевой терапии в зависимости от морфологической структуры и стадии опухоли. Остеорадионекроз челюстей, клиника, диагностика, лечение.</p>	2	9	11	7	18			+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д
ИТОГО:	8	36	44	28	72							%			
												ИСПОЛЬЗОВАНИЯ			
												ИННОВАЦИОННЫХ			
												ТЕХНОЛОГИЙ ОТ			

								общего числа тем- 20 %	
--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), решение ситуационных задач (РСЗ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) – написание и защита рефератов(докладов).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы, обучающихся по модулю дисциплины

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты,	80-76	4

исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
«Штрафные» баллы по предмету:
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля дисциплины.

а) Основная литература:

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник : с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для студентов : по специальности "Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия" : [гриф] УМО / Н. С. Бицунов [и др.] ; под ред. О. А. Долиной.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.

б) Дополнительная литература:

1. Стоматология. Тематические тесты [Текст] : учебное пособие : сборник тестов для студентов высшего профессионального образования по дисциплинам "Пропедевтическая стоматология" и "Хирургическая стоматология, ВЧЛХ, ЛФК, реабилитология" по специальности 060105.65 "Стоматология" : в 2 ч. : [гриф] / под общ. ред. Э. А. Базикиана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Ч. 1 / Э. А. Базикиан [и др.]. - 2009.

2. Операция удаления зуба: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности «Стоматология».- Иваново, 2013.

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

ЭБС:

1. Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О.А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / [Базикиан Э. А. и др.]; под ред. Э. А. Базикиана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

4. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикиана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Стоматология. Тематические тесты: учебное пособие. В 2-х частях. Часть 1. Базикиан Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. и др. / Под ред. Э.А. Базикиана. 2009.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,

4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального,

	библиотека НЭБ	регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями:

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины

Занятия по модулю проходят на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница (отделение челюстно-лицевой хирургии), расположенной по адресу ул.Любимова, д.1.

Для учебного процесса имеются учебные аудитории (3), а также используются плановое приемное отделение, экстренное приемное отделение (смотровая), плановая операционная, экстренная операционная, перевязочная, экстренная перевязочная ОКБ.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы ученические, стулья, шкафы для хранения. Учебное оборудование: типовой набор профессиональных моделей. Наборы демонстрационного оборудования (результаты лабораторных инструментальных исследований) и учебно-наглядных пособий (плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (учебные аудитории)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций

(учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предыдущими дисциплинами

№ п/п	Наименование предыдущих дисциплин (модулей)	№ № разделов модуля дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (предыдущих) дисциплин			
		1	2	3	4
1	Анатомия человека	+	+	+	+
2	Нормальная физиология	+	+	+	
3	Патологическая анатомия	+	+	+	+
4	Патофизиология	+	+	+	
5	Фармакология	+	+	+	
6	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+	
7	Биология	+		+	

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин (модулей)	№ № разделов модуля дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1.	Стоматология: - имплантология и реконструктивная хирургия полости рта - поликлиническая стоматология	+	+	+	+
2.	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н. Джураева Ш.Ф., к.м.н., доцент Тваури И.А.
Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины

Хирургическая стоматология

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	8 семестр
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8 семестр
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара	8 семестр
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	8 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных)	Контрольное мероприятие (аттестационное)
------	------------------	------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------------

			средств)	испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации. 	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Практико-ориентированные задания.</p>	Зачет, 8 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -отдельные лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач. 		
3.	ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных 		

		<p>условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 		
5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба. 		

6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах. 		
7.	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенции ОПК-6, ОПК-8, ПК-17 и 100 заданий на компетенции ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по предмету. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

Примеры:

1. Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются:

- 1) хроническая травма слизистой оболочки полости рта и вредные привычки
- 2) вторичная адентия и несостоятельные ортопедические конструкции
- 3) острые воспалительные процессы мягких тканей лица
- 4) острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

Правильный ответ под буквой А)

2. Вероятной причиной малигнизации пигментного невуса является:

- 1) дефицит витамина «В» в организме
- 2) тяжелая форма сахарного диабета
- 3) курение
- 4) однократная или хроническая травма

Правильный ответ: Г).

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для проверки практического компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-8, , ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-17) используется практико-ориентированное задание: специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: **«Вскрытие субпериостального абсцесса».**

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Емкость для сброса использованного материала
- Стерильные перчатки
- Маска, очки или защитный экран
- Стакан воды с антисептиком
- Стерильные марлевые шарики, валики
- Шприц, игла, карпула
- Зонд
- Скальпель
- Пинцет
- Стоматологическое зеркало
- Кюретажная ложка
- Зажим
- Перчаточный выпускник

2. Представиться пациенту.

3. Правильно расположил пациента.

4. Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре.

5. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.

6. Выбрал место разреза при абсцессе.

7. Провел местную анестезию.

8. Провел разрез слизистой над выбухающей части абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.

9. Развел края раны на слизистой слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.

10. Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.

11. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.

12. Дал соответствующие рекомендации пациенту.

13. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документацию.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно, без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> – правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> - правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии, <u>но совершает незначительные</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>

		<u>ошибки</u>		
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать технику применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</p>
ПК-9	<p><u>Умеет</u></p> <p>✓ <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>✓ <u>Самостоятельно</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает незначительные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но в применении</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>

			<u>совершает отдельные ошибки.</u>	
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает незначительные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает незначительные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.
	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>	<u>Владеет</u>

	<u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.	<u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.	<u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки и диагноза при патологии твердых тканей зуба.
ПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта, <u>но совершает незначительные ошибки;</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно и правильно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не может использовать</u> методы лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.
ПК-17	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - применять	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять стоматологическую	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять стоматологическую

	<p>стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p>информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает незначительные ошибки.</u></p>	<p>стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p>ю информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> и правильно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>не способен</u> изложить самостоятельную точку зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>

№	Действия	1*	0,5* *	0***	
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Стерильный лоток – Стерильный лоток – Емкость для сброса использованного материала – Стерильные перчатки – Маска, очки или защитный экран – стакан воды с антисептиком – Зажим 	<ul style="list-style-type: none"> – Стерильные марлевые шарики, валики – Шприц, игла, карпула – Зонд – Скальпель – Пинцет – Стоматологическое зеркало – Кюретажная ложка – Перчаточный выпускник 	7	4	0
2.	Представился пациенту.	7	2	0	
3.	Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Оценил состояние пациента.	7	4	0	
4.	Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.	9	4	0	
5.	Правильно расположил пациента.	7	4	0	
6.	Выбрал место разреза при абсцессе.	7	4	0	
7.	Провел местную анестезию.	7	4	0	
8.	Провел разрез слизистой над выходящей частью абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.	7	4	0	
9.	Развел края раны на слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.	7	4	0	
10.	Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.	7	4	0	
11.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	7	4	0	
12.	Дал соответствующие рекомендации пациенту.	7	4	0	
13.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	7	4	0	
14.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	7	4	0	
	Итого	100	50	0	

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированного задания оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические

умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по модулю дисциплины

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по модулю дисциплины.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., доцент Джураева Ш.Ф.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии №1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа модуля
Эндодонтия (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

1. Цель освоения модуля дисциплины

Целью освоения модуля "Эндодонтия" является подготовка врача, владеющего глубокими теоретическими знаниями и способного оказать пациентам квалифицированную стоматологическую помощь с заболеваниями пульпы и периодонта.

Задачами освоения модуля являются:

- Формирование у студентов умений диагностировать заболевания пульпы и периодонта у взрослого населения и подростков на основе клинических и параклинических методов обследования.
- Формирование у студентов знаний и освоение показаний и планирования терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта.
- Формирование у студентов теоретических знаний и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта.
- Формирование у студентов знаний и обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении заболеваний пульпы и периодонта.

2. Место модуля в структуре ОПОП.

Модуль «Эндодонтия» относится к дисциплине «Стоматология», которая включена в базовую часть блока 1.

Эндодонтия – наука о морфологии тканей, содержащихся в полости зуба и корневых каналах (эндодонт), а также окружающих зуб (периодонт); особенностей возникновения и течения патологических процессов в пульпе и периодонте, методах диагностики, лечения и профилактики.

Обучение студентов модулю «Эндодонтия» в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений, полученных при изучении дисциплин: анатомия человека; нормальная физиология; фармакология, патологическая анатомия, патофизиология; топографическая анатомия головы и шеи.

Данный модуль готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: стоматология; челюстно-лицевая хирургия, детская стоматология, ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по модулю дисциплины

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения модуля дисциплины:

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5).
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю дисциплины, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения модуля дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать: Клинические и параклинические методы обследования больных стоматологического профиля. Схему и этапы обследования стоматологического больного. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). Правила оформления текущей документации, разделы медицинской карты амбулаторного и стационарного больного (история болезни).</p>	
	<p>Уметь: Проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований. Оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (история болезни).</p>	5-10 5-10
	<p>Владеть: Клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля. Интерпретацией результатов обследования пациентов. Методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.</p>	15-20 15-20 15-20
ОПК-8	<p>Знать: Показания к проведению премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта. Показания к назначению медикаментозной терапии до, во время и после стоматологического вмешательства. Механизм действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств при лечении различных заболеваний, в том числе стоматологических. Показания и противопоказания к применению пломбировочных материалов.</p>	
	<p>Уметь: Проводить премедикацию, аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта.</p>	5-10
	<p>Назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства.</p>	5-10
	<p>Выбирать по показаниям пломбировочные материалы.</p>	5-10
<p>Владеть: Методами премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта. Методами клинического применения пломбировочных мате-</p>	15-20 15-20	

	риалов.	
ОПК-11	<p>Знать: Номенклатурную классификацию медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями. Область применения, характеристику, меры предосторожности и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами.</p>	
	<p>Уметь: Получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях. Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач. Определять показания к применению медицинских изделий.</p>	5-10 5-10 5-10
	<p>Владеть: Техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.</p>	15-20
ПК-5	<p>Знать: Значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля. Схему и этапы обследования стоматологического больного. Диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	
	<p>Уметь: Наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</p>	5-10 5-10
	<p>Владеть: Клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля. Интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>	15-20 15-20
ПК-6	<p>Знать: Клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). Методы (принципы) диагностики основных стоматологических заболеваний.</p>	

	<p>Уметь: Проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм. Обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	5-10 5-10
	<p>Владеть: Методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.</p>	15-20
ПК-8	<p>Знать: Методы (принципы) лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний. Этапы эндодонтического лечения осложнений кариеса. Показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами. Особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска. Объем стоматологических профессиональных процедур.</p>	
	<p>Уметь: Проводить стоматологические профессиональные процедуры. Использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами. Дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.</p>	5-10 5-10 5-10
	<p>Владеть: Техникой эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.</p>	15-20
ПК-17	<p>Знать: Принципы доказательной медицины. Причины возникновения врачебных ошибок.</p>	
	<p>Уметь: Осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины. Анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.</p>	5-10 5-10
	<p>Владеть: Клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины. Навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>	15-20 15-20

4.Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3,4	6,7	180/5	114	66	зачет

5. Учебная программа модуля дисциплины

5.1. Содержание модуля дисциплины

1. Этиология, патогенез воспаления пульпы, классификации заболеваний пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.

Понятие об эндодонте. Этиология пульпита. Патогенетический аспект воспаления пульпы. Систематизации заболеваний пульпы, принципы их создания. Классификация пульпита на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). Клинические и параклинические методы обследования. Электроодонтометрия, радиовизиография. Диагностические возможности методов. Формирование клинического диагноза. Клиническое мышление. Прогноз болезни. Общая симптоматология пульпита. Значение объективных и субъективных данных в диагностике пульпита. Характер боли, локализация. Иррадиация боли. Дифференциальная диагностика хронического и острого пульпитов.

2. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита. Методы диагностики апикального периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.

Анатомо-физиологические особенности строения периодонта. Патоморфологические изменения в периодонте при острых и хронических периодонтитах. Причины развития воспаления в периапикальной области. Классификация периодонтита на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). План обследования пациента с заболеваниями периодонта. Общая симптоматология периодонтитов. Клинические проявления периодонтитов. Клиника острого верхушечного периодонтита. Дифференциальный диагноз острого верхушечного периодонтита. Пути распространения гнойного экссудата при остром периодонтите. Клинические проявления, дифференциальная диагностика и данные рентгенограмм различных форм хронических периодонтитов. Клиника хронического периодонтита в стадии обострения. Бессимптомное развитие хронических периодонтитов, вероятность развития очагово-обусловленных заболеваний.

3. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Реставрация зубов после эндодонтического лечения.

Обоснование методов лечения пульпита, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы. Витальные и девитальные методы лечения пульпита, показания и противопоказания, алгоритм проведения. Возможные ошибки и осложнения. Показания и противопоказания к консервативным методам лечения острого периодонтита. Методы антисептической обработки корневых каналов. Алгоритм инструментальной обработки и obturации корневых каналов. Современные принципы ирригации и дезинфекции корневых каналов. Методы антисептической обработки корневых каналов. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Алгоритм инструментального и химического расширения корневых каналов. Цели и задачи восстановления зубов после эндодонтического лечения, особенности реставрации. Показания для использования внутриканальных штифтов. Ошибки и осложнения, встречающиеся при восстановлении депульпированных зубов. Их профилактика и устранение.

4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Неотложная помощь в эндодонтии. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.

Консервативно-хирургические методы лечения заболеваний периодонта. Этапы эндодонтической подготовки к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Показания и противопоказания к проведению короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба. Возможные осложнения при эндодонтической подготовке зубов к проведению консервативно-хирургических методов лечения периодонтита. Распространенность заболеваний

пульпы и периодонта, особенности их лечения, влияние очагов одонтогенной инфекции на отдельные органы, системы и организм в целом. Методы оказания неотложной помощи больным пациентам с острыми формами и обострением хронических форм пульпита и периодонтита. Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания.

5. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.

Возможные ошибки, возникающие в процессе диагностики пульпита и периодонтита, их причины и пути предупреждения. Возможные осложнения в процессе лечения заболеваний пульпы и периодонта в зависимости от метода лечения пульпита, этапа лечения, а также сроков лечения. Осложнения в ближайшие сроки после лечения пульпита и периодонтита, их устранение. Диагностика неотложных состояний, основные приемы оказания экстренной и неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике, взаимодействие с другими медицинскими службами – скорой медицинской помощью, амбулаторно-поликлинической. Необходимые навыки, умения для оказания неотложной помощи. Повторное эндодонтическое лечение. Рекомендации для профилактики осложнений в эндодонтии.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОП	ОП	ОП	ОП	ОП	ОП	ОП			
<p>1. Этиология, патогенез воспаления пульпы, классификации заболеваний пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.</p> <p>Понятие об эндодонте. Этиология пульпита. Патогенетический аспект воспаления пульпы. Систематизации заболеваний пульпы, принципы их создания. Классификация пульпита на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). Клинические и параклинические методы обследования. Электроодонтометрия, радиовизиография. Диагностические возможности методов. Формирование клинического диагноза. Клинические мышление. Прогноз болезни. Общая симптомато-</p>	4	10	14	6	20	+		+	+	+		+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, Тр, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>логия пульпита. Значение объективных и субъективных данных в диагностике пульпита. Характер боли, локализация. Иррадиация боли. Дифференциальная диагностика хронического и острого пульпитов.</p>															
<p>2. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита. Методы диагностики апикального периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности строения периодонта. Патоморфологические изменения в периодонте при острых и хронических периодонтитах. Причины развития воспаления в периапикальной области. Классификация периодонтита на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). План обследования пациента с заболеваниями периодонта. Общая симптоматология периодонтитов. Клинические проявления периодонтитов. Клиника острого верхушечного периодонтита. Дифференциальный диагноз острого верхушечного периодонтита. Пути распространения гнойного экссудата при остром периодонтите. Клинические проявления,</p>	4	10	14	6	20	+		+	+	+		+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, Тр, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д

<p>дифференциальная диагностика и данные рентгенограмм различных форм хронических периодонтитов. Клиника хронического периодонтита в стадии обострения. Бессимптомное развитие хронических периодонтитов, вероятность развития очагово-обусловленных заболеваний.</p>																
<p>3. Методы лечения пульпита и апикального периодонтита. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Обоснование методов лечения пульпита, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы. Витальные и девитальные методы лечения пульпита, показания и противопоказания, алгоритм проведения. Возможные ошибки и осложнения. Показания и противопоказания к консервативным методам лечения острого периодонтита. Методы антисептической обработки корневых каналов. Алгоритм инструментальной обработки и obturации корневых каналов. Современные принципы ирригации и дезинфекции корневых каналов. Методы антисептической обработки корневых каналов. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Алгоритм инструментального и химического расширения корневых каналов. Цели и задачи</p>	7	30	37	22	59		+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, Тр, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	

восстановления зубов после эндодонтического лечения, особенности реставрации. Показания для использования внутриканальных штифтов. Ошибки и осложнения, встречающиеся при восстановлении депульпированных зубов. Их профилактика и устранение.																
<p>4. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Неотложная помощь в эндодонтии. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.</p> <p>Консервативно-хирургические методы лечения заболеваний периодонта. Этапы эндодонтической подготовки к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Показания и противопоказания к проведению короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба. Возможные осложнения при эндодонтической подготовке зубов к проведению консервативно-хирургических методов лечения периодонтита. Распространенность заболеваний пульпы и периодонта, особенности их лечения, влияние очагов одонтогенной инфекции на отдельные органы, системы и организм в целом.</p>	5	20	25	21	46		+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, Тр, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	

Методы оказания неотложной помощи больным пациентам с острыми формами и обострением хронических форм пульпита и периодонтита. Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания.																
<p>5. Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.</p> <p>Возможные ошибки, возникающие в процессе диагностики пульпита и периодонтита, их причины и пути предупреждения. Возможные осложнения в процессе лечения заболеваний пульпы и периодонта в зависимости от метода лечения пульпита, этапа лечения, а также сроков лечения. Осложнения в ближайшие сроки после лечения пульпита и периодонтита, их устранение. Диагностика неотложных состояний, основные приемы оказания экстренной и неотложной помощи в амбулаторной стоматологической практике, взаимодействие с другими медицинскими службами – скорой медицинской помощью, амбулаторно-поликлинической. Необходимые навыки, умения для оказания неотложной помощи. Повторное эндодонтическое лечение. Рекомендации для про-</p>	4	20	24	11	35	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, Тр, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	

филактики осложнений в эндодонтии.																	
ИТОГО:	24	90	114	66	180												% использования инновационных технологий от общего числа тем - 25%

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), разбор клинических случаев (КС), лекция-визуализация (ЛВ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д) - написание, защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на по-	75-71	4-

ставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения модуля дисциплины.

а) Основная литература:

1. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010.

2. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009.

3. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для вузов : по специальности 040400 - Стоматология : в 3 ч. : [гриф] УМО / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Ч. 2 : Болезни пародонта / Г. М. Барер [и др.]. - 2008.

б) Дополнительная литература:

1. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Текст] : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; ред. Ю. М. Максимовский ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Терапевтическая стоматология [Текст]: учебник: в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1 : Болезни зубов: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплинам "Профилактика и коммунальная стоматология", "Кариесология и заболевание твердых тканей зубов", "Эндодонтия : [гриф] / Е. А. Волков [и др.] ; под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича ; М-во образования и науки РФ. - 2015.

3. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Текст] : учебное пособие : для образовательных учреждений, реализующих программы высшего профессионального образования по специальности 31.05.03 "Стоматология" : [гриф] / М. Я. Алимова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

4. Клиническая эндодонтия: методы обработки и obturации корневого канала зуба [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / сост.: Ш. Ф. Джураева, Н. В. Маяковская, М. М. Брюханова. - Иваново : [б. и.], 2016.

5. Современные концепции obturации и эстетической реставрации зубов при эндодонтическом лечении [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Стоматология" / сост. Ш. Ф. Джураева ; рец.: Л. Р. Мухамеджанова, М. В. Воробьев. - Иваново : [б. и.], 2016.

ЭБС

1. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практ. занят. : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 .

2. Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм : учеб. пособие / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной

	обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Материально-техническое обеспечение модуля дисциплины.

Занятия по модулю проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi). Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические

		(БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростолик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER. Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы модуля дисциплины с другими кафедрами.

Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин, модулей	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Анатомия человека	+		+	+	+
4	Нормальная физиология	+	+	+	+	+

5	Патофизиология	+	+	+	+	+
6	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+
7	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+	+	+	+
8	Фармакология			+	+	+

**Разделы модуля дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами				
		1	2	3	4	5
1	Стоматология	+	+	+	+	+
2	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+
3	Детская стоматология	+	+	+	+	+
4	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н. Джураева Ш.Ф

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

Эндодонтия (дисциплина «Стоматология»)

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по модулю дисциплины.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	6,7 семестры
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	6,7 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6,7 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	6,7 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	6,7 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	Знает: <ul style="list-style-type: none"> ✓ клинические и параклинические методы обследования больных стоматологического профиля; ✓ схему и этапы обследования стоматологического больного; ✓ международную статистическую 	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных зада-	Зачет, 7 семестр

		<p>классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ);</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ правила оформления текущей документации, разделы медицинской карты амбулаторного и стационарного больного (история болезни). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; ✓ оформлять текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (история болезни). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; ✓ интерпретацией результатов обследования пациентов; ✓ методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта. 	ний.	
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ показания к проведению премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; ✓ показания к назначению медикаментозной терапии до, во время и после стоматологического вмешательства; ✓ механизм действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств при лечении различных заболеваний, в том числе стоматологических; ✓ показания и противопоказания к применению пломбировочных материалов. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ проводить премедикацию, аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; ✓ назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; ✓ выбирать по показаниям пломбировочные материалы. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ методами премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; 		

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ методами клинического применения пломбировочных материалов. 		
3.	ОПК-11	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ номенклатурную классификацию медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями; ✓ область применения, характеристику, меры предосторожности и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; ✓ применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; ✓ определять показания к применению медицинских изделий. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями. 		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля; ✓ схему и этапы обследования стоматологического больного; ✓ диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля; ✓ международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; ✓ проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; 		

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля. 		
5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм; ✓ международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ); ✓ методы (принципы) диагностики основных стоматологических заболеваний. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; ✓ обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм. 		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ методы (принципы) лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний; ✓ этапы эндодонтического лечения осложнений кариеса; ✓ показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами; ✓ особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска; ✓ объем стоматологических профессиональных процедур. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ проводить стоматологические профессиональные процедуры; ✓ использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; ✓ дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения. 		

		Владеет: ✓ техникой эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.		
7.	ПК-17	Знает: ✓ принципы доказательной медицины; ✓ причины возникновения врачебных ошибок. Умеет: ✓ осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; ✓ анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок. Владеет: ✓ клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; ✓ навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

Примеры:

1. Основные требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов:

- 1) биологическая толерантность
- 2) обладать медленным отверждением
- 3) рентгеноконтрастность
- 4) антимикробные и стимулирующие регенерацию тканей периодонта действия

Правильный ответ под буквой А)

2. Механическая травма пульпы может возникнуть при :

- 1) случайном вскрытии рога пульпы
- 2) несоблюдении режима препарирования
- 3) патологической стираемости зубов
- 4) переломе зуба
- 5) нарушении алгоритма постановки пломбы

Правильный ответ: А), Г).

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Проведите инструментальную и медикаментозную обработку корневых по методу «Crown Down» корневых каналов моляра нижней челюсти».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:
 - Стерильный лоток
 - Перчатки
 - Турбинный и механический наконечник
 - Боры
 - Набор эндодонтических инструментов
 - Эндолубриканты
 - Препараты на основе этилендиаминтетрауксусной кислоты (ЭДТА)
 - Шприц с эндодонтической иглой
 - Коффердам
 - Слюноотсос
 - Антисептический раствор
 - Емкость для сброса использованного материала
2. Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.
3. Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на

спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.

4. Настроил светильник.
5. Проверил безопасность выполнения: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил и проверил крепление бора в наконечнике.
6. Создан эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыта и раскрыта полость зуба. Проведена медикаментозная обработка. Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама).
7. Найден и расширен устья корневых каналов шаровидным бором («Gates Glidden»). Проведена экстирпация пульпы пульпэкстрактором. Каналы пройдены по длине К-ридером.
8. Определена рабочая длина каждого канала. По эндодонтической линейке определена рабочая длина в мл, зафиксирована ограничителями.
9. Расширение корневых каналов с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Нфайлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширены до 30 размера ISO/ Создан апикальный уступ.
10. Медикаментозная обработка корневых каналов после каждой смены инструмента. Иригация корневых каналов раствором гипохлорита натрия с помощью эндодонтического шприца.
11. Высушивание корневых каналов бумажными штифтами.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Умеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (история болезни).	Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (история болезни), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (история болезни).	Умеет <u>Не может</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (история болезни).
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> клини-	Владеет <u>Самостоятельно</u> клиническими и	Владеет <u>Не способен к</u> клиническим и пара-

	<p>клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов обследования пациентов; методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.</p>	<p>ческими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов обследования пациентов; методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.</p>	<p>параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов обследования пациентов; методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>клиническим обследованиям больных стоматологического профиля; интерпретации результатов обследования пациентов; сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта</p>
ОПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - проводить премедикацию, аппликационную, инфльтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; выбирать по показаниям пломбировочные материалы.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить премедикацию, аппликационную, инфльтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; выбирать по показаниям пломбировочные материалы, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить премедикацию, аппликационную, инфльтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; выбирать по показаниям пломбировочные материалы.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить премедикацию, аппликационную, инфльтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; выбирать по показаниям пломбировочные материалы.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами премедикации, аппликационной, инфльтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; методами клинического применения пломбировочных материалов.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами премедикации, аппликационной, инфльтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; методами клинического применения пломбировочных материалов.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> методами премедикации, аппликационной, инфльтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; методами клинического применения пломбировочных материалов, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен к</u> премедикации, аппликационной, инфльтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; клиническому применению пломбировочных материалов.</p>

ОПК-11	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий.</p>
	<p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать технику применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.</p>
ПК-5	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгено-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгено-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инстру-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгено-</p>

	логических исследований.	ваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ментальных и рентгенологических исследований.	ких исследований.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к</u> клиническим и параклиническим методам обследования больных стоматологического профиля; интерпретации результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.
ПК-6	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать методы (принципы) диагностики стоматологических нозологических форм.

ПК-8	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> техникой эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> техникой эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно</u> технику эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> использовать технику эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.</p>
ПК-17	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.</p>
	Владеет	Владеет	Владеет	Владеет

<u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.	<u>Правильно и самостоятельно</u> клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.	<u>Самостоятельно</u> клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Не способен к</u> клиническому мышлению, основанному на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	Подготовил оснащение: Стерильный лоток Перчатки Набор эндодонтических инструментов Турбинный и механический наконечник Боры Препараты на основе этилендиаминтетрауксусной кислоты (ЭДТА)	Шприц с эндодонтической иглой Эндолубриканты Коффердам Слюноотсос Антисептический раствор Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.	10	5	0	
3.	Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.	10	5	0	
4.	Настроил светильник.	5	3	0	
5.	Проверил безопасность выполнения: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил и проверил крепление бора в наконечнике.	10	5	0	
6.	Создан эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыта и раскрыта полость зуба. Проведена медикаментозная обработка. Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама).	10	5	0	
7.	Найдены и расширены устья корневых каналов шаровидным бором («Gates Glidden»). Проведена экстирпация пульпы пульпэкстрактором. Каналы пройдены по длине К-римером.	10	5	0	
8.	Определена рабочая длина каждого канала. По эндодонтической ли-	10	5	0	

	нейке определена рабочая длина в мл, зафиксирована ограничителями.			
9.	Расширение корневых каналов с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Нфайлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширены до 30 размера ISO/ Создан апикальный уступ.	10	5	0
10.	Медикаментозная обработка корневых каналов после каждой смены инструмента. Ирригация корневых каналов раствором гипохлорита натрия с помощью эндодонтического шприца.	10	5	0
11.	Высушивание корневых каналов бумажными штифтами.	5	2	0
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

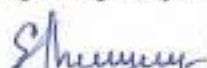
Факультет стоматологический

Кафедра судебной медицины и правооказания



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Судебная медицина**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Цель дисциплины - сформировать у врача-стоматолога основные понятия в области судебной медицины.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- ознакомление студентов с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, с принципами работы и делопроизводством Бюро судебно-медицинской экспертизы и его структурных подразделений;
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, созданию благоприятных условий труда медицинского персонала и профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- ознакомление с принципами и методами экспертной диагностики и оценки течения патологических процессов при механической травме и других экстремальных состояниях; идентификации личности по стоматологическому статусу;
- ознакомление с вопросами ответственности врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершение профессиональных и профессионально-должностных правонарушений.
- обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины (судебной стоматологии) в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей эксперта при производстве судебно-медицинской экспертизы, а также специалиста при участии в некоторых видах процессуальных действий;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области судебной медицины;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, представителями правоохранительных органов, родственниками и близкими умерших.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Судебная медицина» включена в базовую часть блока 1.

Основные знания, умения, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: биоэтика; физика, математика; химия; биология; анатомия человека; топографическая анатомия головы и шеи; патологическая анатомия; нормальная физиология; патофизиология; фармакология; гигиена, эпидемиология; медицина чрезвычайных ситуаций; педиатрия, лучевая диагностика, неврология.

Дисциплина является базовой для следующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;
- ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- ПК-7 – готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования, предъявляемые к документальному оформлению производства судебно-медицинской экспертизы; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта). 	<p style="text-align: center;">15</p> <p style="text-align: center;">20</p>
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; - способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования; - способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены; - принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы; - механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах; - порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека, а также в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности; - особенности производства судебно-медицинской экспертизы в ходе расследования так называемых «врачебных дел». <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмерт- 	

	<p>ном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия;</p> <p>- определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p>	15
	<p>Владеть:</p> <p>- навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека;</p>	15
	<p>- навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта;</p>	30
	<p>- методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды;</p>	30
	<p>- приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц;</p>	20
	<p>- приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.</p>	20
ПК-7	<p>Знать:</p> <p>- правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, возникающие в связи с этим у него права, обязанности и ответственность;</p> <p>- юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установления ее причины и связи с предшествовавшими событиями;</p> <p>- порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения, его особенности в зависимости от категории, рода и вида смерти.</p> <p>Уметь:</p> <p>- определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыком констатации биологической смерти;</p> <p>- навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.</p>	15
		30
		30

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы кон- тактной ра- боты	Часы самостоя- тельной работы	
5	9	108/3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ПРЕДМЕТ И СОДЕРЖАНИЕ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ (СУДЕБНОЙ СТОМАТОЛОГИИ)

Определение судебной медицины и судебной стоматологии. Предмет судебной стоматологии, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Краткая история развития судебной стоматологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии судебной стоматологии. Основные направления развития судебной стоматологии в настоящее время.

РАЗДЕЛ 2. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ (СУДЕБНО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ) ЭКСПЕРТИЗЫ.

Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и производства экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде.

Организация судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Роль судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы в решении задач системы здравоохранения по повышению качества стоматологической помощи населению.

РАЗДЕЛ 3. УМИРАНИЕ И СМЕРТЬ. РАННИЕ И ПОЗДНИЕ ТРУПНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти.

Ранние и поздние трупные изменения. Разрушение трупа животными. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти

РАЗДЕЛ 4. ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ

Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Общие вопросы осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (порядок, организация, стадии и виды осмотра места происшествия). Задачи специалиста в области судебной медицины (судебной стоматологии) и последовательность действий при осмотре трупа на месте его обнаружения. Процессуальное оформление осмотра места происшествия (трупа на месте его обнаружения). Особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти. Особенности осмотра трупа неизвестного лица. Особенности осмотра места происшествия при крупномасштабных катастрофах.

РАЗДЕЛ 5. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТРУПА

Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Поводы для его производства, его цели и задачи. Последовательность и объем выполняемых действий. Определение рационального комплекса объектов и методик лабораторного исследования, изъятия объектов, их упаковки и направления для исследования. Оценка результатов лабораторных исследований. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупа в случае насильственной смерти и подозрении на нее. Установление причины, давности и связи смерти с предшествовавшими ее наступлению событиями. Способность к совершению активных целенаправленных действий смертельно раненого. Установление причины смерти в случае ненасильственного ее характера и условий, способствовавших ее наступлению. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов. Медицинское свидетельство о смерти.

Особенности исследования трупов лиц, умерших скоропостижно, в лечебном учреждении, в результате ДТП, от повреждений, причиненных тупыми и острыми предметами,

вследствие огнестрельной травмы, от механической асфиксии, действия физических факторов и отравления.

Особенности исследования трупа неизвестного лица, гнилостно измененного, скелетированного и фрагментированного трупа. Особенности исследования трупов лиц, погибших в массовых катастрофах (авиационных, железнодорожных, на водном транспорте, при землетрясениях, взрывах).

Экспумация, ее цели и организация, диагностические возможности. Особенности изъятия вещественных доказательств и судебно-медицинского исследования трупа.

РАЗДЕЛ 6. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ (СУДЕБНО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ) ЭКСПЕРТИЗА ПРИ ТРАВМЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ. ПОВРЕЖДЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ ТУПЫХ И ОСТРЫХ ПРЕДМЕТОВ. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ.

Общие сведения о повреждениях, причиняемых тупыми предметами. Понятие о тупом предмете. Механизм причинения повреждений. Принципы описания повреждений.

Особенности повреждений мягких тканей лица.

Повреждения челюстно-лицевых костей (локальные и конструкционные переломы). Морфологические особенности переломов в зависимости от механизма образования.

Повреждения зубов (вывих, перелом, травматическое удаление). Травма зубов у лиц с заболеваниями зубочелюстной системы. Повреждения, причиненные зубами человека. Повреждения, причиненные зубами животных.

Общие представления о транспортной травме и травме от падения с высоты и на плоскости.

Повреждения мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов острыми предметами и огнестрельным оружием. Общие представления о повреждениях газовым оружием и от взрывов. Особенности течения огнестрельных ранений мягких тканей и костей лица.

Причины смерти при механических повреждениях. Лабораторные методы исследования механических повреждений. Установление прижизненности и давности повреждений.

РАЗДЕЛ 7. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ (СУДЕБНО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ) ЭКСПЕРТИЗА ПРИ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕКОТОРЫХ ВНЕШНИХ (ФИЗИЧЕСКИХ И ХИМИЧЕСКИХ) ФАКТОРОВ

Общее и местное действие крайних температур на организм. Термические ожоги и отморожения лица.

Общие сведения о действии электричества и ионизирующего излучения на организм человека. Радиационные поражения мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов.

Общие сведения о ядах и отравлениях. Поражение лица и полости рта при действии едких ядов (кислоты и щелочи). Поражение полости рта при действии деструктивных ядов (ртуть, свинец, мышьяк и др.).

РАЗДЕЛ 8. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ (СУДЕБНО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ) ЭКСПЕРТИЗА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, И НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ВИДАХ ЭКСПЕРТИЗ ЖИВЫХ ЛИЦ

Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (виды, общие вопросы организации и производства). Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Способы причинения повреждений (побои, истязания).

Течение и исходы повреждений мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов. Общие правила обследования потерпевшего с повреждениями зубочелюстной системы. Исследование повреждений, причиненных зубами. Принципы и алгоритм экспертной

оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью при повреждениях мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов.

Экспертная оценка травмы зубов при заболеваниях зубочелюстной системы. Симуляция травмы зубов.

РАЗДЕЛ 9. ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ ПО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМУ СТАТУСУ И ПОГРАНИЧНЫЕ С НЕЙ ВОПРОСЫ

Общие принципы и методы идентификации личности. Идентификация трупов неизвестных лиц. Идентификация трупа по костным останкам.

Криминалистические методы идентификации личности с использованием стоматологического статуса.

Идентификация личности по особенностям строения зубов и зубного ряда. Анатомические признаки зубов. Аномалии зубов, зубных рядов и прикуса. Приобретенные признаки. Исследование особенностей лицевого скелета, зубов и зубного ряда с использованием метода телерентгенографии. Метод ортопантомографии. Расширенная одонтограмма. Идентификация личности по следам и отпечаткам зубов.

Экспертиза отдельных зубов и зубных протезов. Установление возраста, пола и расово-этнических признаков по зубам. Идентификация личности по особенностям рисунка слизистой оболочки языка, рельефа твердого неба, следам губ.

РАЗДЕЛ 10. ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи. Гарантии осуществления медико-социальной помощи. Врачебная тайна. Присяга врача. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.

РАЗДЕЛ 11. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ

Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике. Врачебные ошибки и несчастные случаи.

Правонарушения медицинских работников стоматологических учреждений. Преступления против личности (против жизни и здоровья и др.). Преступления против общественной безопасности (против здоровья населения). Должностные преступления. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность за причинение вреда здоровью.

Гражданская ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья. Договор возмездного оказания услуг. Качество услуги. Ответственность за причинение вреда. Компенсация морального ущерба. Обстоятельства, исключающие гражданскую ответственность за причинение вреда здоровью.

РАЗДЕЛ 12. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ (СУДЕБНО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ) ЭКСПЕРТИЗА ПО ДЕЛАМ О ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления. Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза при гражданских исках пациентов о возмещении ущерба, причиненного ненадлежащим оказанием медицинской помощи (услуги). Дефекты оказания стоматологической помощи. Анализ неблагоприятных исходов оказания стоматологической помощи по вине пациентов.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля и итоговых занятий
	лекции	практические занятия				О П К- 6	П К- 5	П К -7			
1. Предмет и содержание судебной медицины (судебной стоматологии). Определение судебной медицины и судебной стоматологии. Предмет судебной стоматологии, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Краткая история развития судебной стоматологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии судебной стоматологии. Основные направления развития судебной стоматологии в настоящее время.	1	4	5	2	7		+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС	Т, С, Д
2. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и производства экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде. Организация судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Роль судебно-меди-	1	4	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д

цинской (судебно-стоматологической) экспертизы в решении задач системы здравоохранения по повышению качества стоматологической помощи населению.											
3. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения. Учение о смерти. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Разрушение трупа животными. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти.	1	4	5	4	9	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д
4. Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения). Общие вопросы осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (порядок, организация, стадии и виды осмотра места происшествия). Задачи специалиста в области судебной медицины (судебной стоматологии) и последовательность действий при осмотре трупа на месте его обнаружения. Процессуальное оформление осмотра места происшествия (трупа на месте его обнаружения). Особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти. Особенности осмотра трупа неизвестного лица. Особенности осмотра места происшествия при крупномасштабных катастрофах. Итоговое занятие.	2	4	6	4	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
5. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Поводы для его производства, его цели и задачи. Последовательность и объем выполняемых действий. Определение рационального комплекса объектов и методик лабораторного исследования, изъятия объектов, их упаковки и направления для исследования. Оценка результатов	2	5	7	3	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

<p>лабораторных исследований. Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупа в случае насильственной смерти и подозрении на нее. Установление причины, давности и связи смерти с предшествовавшими ее наступлению событиями. Способность к совершению активных целенаправленных действий смертельно раненого. Установление причины смерти в случае ненасильственного ее характера и условий, способствовавших ее наступлению. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов. Медицинское свидетельство о смерти. Особенности исследования трупов лиц, умерших скоропостижно, в лечебном учреждении, в результате ДТП, от повреждений, причиненных тупыми и острыми предметами, вследствие огнестрельной травмы, от механической асфиксии, действия физических факторов и отравления. Особенности исследования трупа неизвестного лица, гнилостно измененного, скелетированного и фрагментированного трупа. Особенности исследования трупов лиц, погибших в массовых катастрофах (авиационных, железнодорожных, на водном транспорте, при землетрясениях, взрывах). Эксгумация, ее цели и организация, диагностические возможности. Особенности изъятия вещественных доказательств и судебно-медицинского исследования трупа.</p>											
<p>6. Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Повреждения от действия тупых и острых предметов. Огнестрельные повреждения. Общие сведения о повреждениях, причиняемых тупыми предметами. Понятие о тупом предмете. Механизм причинения повреждений.</p>	2	5	7	3	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

<p>Принципы описания повреждений. Особенности повреждений мягких тканей лица. Повреждения челюстно-лицевых костей (локальные и конструкционные переломы). Морфологические особенности переломов в зависимости от механизма образования. Повреждения зубов (вывих, перелом, травматическое удаление). Травма зубов у лиц с заболеваниями зубочелюстной системы. Повреждения, причиненные зубами человека. Повреждения, причиненные зубами животных. Общие представления о транспортной травме и травме от падения с высоты и на плоскости.</p> <p>Повреждения мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов острыми предметами и огнестрельным оружием. Общие представления о повреждениях газовым оружием и от взрывов. Особенности течения огнестрельных ранений мягких тканей и костей лица.</p> <p>Причины смерти при механических повреждениях. Лабораторные методы исследования механических повреждений. Установление прижизненности и давности повреждений.</p>											
<p>7. Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза при повреждениях челюстно-лицевой области от воздействия некоторых внешних (физических и химических) факторов. Общее и местное действие крайних температур на организм. Термические ожоги и отморожения лица. Общие сведения о действии электричества и ионизирующего излучения на организм человека. Радиационные поражения мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов. Общие сведения о ядах и отравлениях. Поражение лица и полости рта при действии едких ядов (кислоты и щелочи). Поражение полости рта при действии деструктивных ядов (ртуть, свинец, мышьяк и др.).</p>	2	5	7	4	11	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

<p>8. Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза при определении тяжести вреда, причиненного здоровью человека, и некоторых других видах экспертиз живых лиц. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц (виды, общие вопросы организации и производства). Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью. Правила и медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Течение и исходы повреждений мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов. Общие правила обследования потерпевшего с повреждениями зубочелюстной системы. Исследование повреждений, причиненных зубами. Принципы и алгоритм экспертной оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью при повреждениях мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов. Экспертная оценка травмы зубов при заболеваниях зубочелюстной системы. Симуляция травмы зубов.</p> <p>Итоговое занятие.</p>	2	5	7	3	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С
<p>9. Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы. Общие принципы и методы идентификации личности. Идентификация трупов неизвестных лиц. Идентификация трупа по костным останкам. Криминалистические методы идентификации личности с использованием стоматологического статуса. Идентификация личности по особенностям строения зубов и зубного ряда. Анатомические признаки зубов. Аномалии зубов, зубных рядов и прикуса. Приобретенные признаки. Исследование особенностей лицевого скелета, зубов и зубного ряда с использованием метода телерентгенографии. Метод орто-</p>	1	5	6	2	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С

пантомографии. Расширенная одонтограмма. Идентификация личности по следам и отпечаткам зубов. Экспертиза отдельных зубов и зубных протезов. Установление возраста, пола и расово-этнических признаков по зубам. Идентификация личности по особенностям рисунка слизистой оболочки языка, рельефа твердого неба, следам губ.												
10. Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи. Гарантии осуществления медико-социальной помощи. Врачебная тайна. Присяга врача. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей.	2	4	6	3	9	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С, Д	
11. Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике. Врачебные ошибки и несчастные случаи. Правонарушения медицинских работников стоматологических учреждений. Преступления против личности (против жизни и здоровья и др.). Преступления против общественной безопасности (против здоровья населения). Должностные преступления. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность за причинение вреда здоровью. Гражданская ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья. Договор возмездного оказания услуг. Качество услуги. Ответственность за причинение вреда. Компенсация морального ущерба. Обстоятельства, исключающие гражданскую ответственность	1	4	5	3	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, С	

за причинение вреда здоровью.											
12. Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза по делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников. Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления. Судебно-медицинская (судебно-стоматологическая) экспертиза при гражданских исках пациентов о возмещении ущерба, причиненного ненадлежащим оказанием медицинской помощи (услуги). Дефекты оказания стоматологической помощи. Анализ неблагоприятных исходов оказания стоматологической помощи по вине пациентов.	1	5	6	3	9	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	КС, Р, РСЗ	Т, Пр, РСЗ, Д, С
ИТОГО	18	54	72	36	108				% использования инновационных технологий от общего числа тем - 15%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, РСЗ – решение ситуационных задач, СРС – самостоятельная работа студента, КЗ – контроль знаний, К – консультирование преподавателем, С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание, защита реферата (доклада), Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на каждом учебном занятии в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, оценки усвоения практических навыков в ходе работы в качестве специалиста или эксперта.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование, решение ситуационных задач).

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи, список практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 2, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в

соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГ- МА	Оцен- ка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логич-	70-66	3+

ка и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Судебная медицина [Текст] : учебник : для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Судебная медицина" : [гриф] / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Судебная медицина [Текст] : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / под. ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд. перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б). Дополнительная литература:

1. Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине [Текст] : подготовка к курсовому зачету : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального образования по предмету "Судебная медицина" по специальности "Стоматология", "Судебно-медицинская экспертиза" : [гриф] / П. О. Ромодановский [и др.] ; под ред. П. О. Ромодановского, Е. Х. Баринаова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

ЭБС

1. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: Учебное пособие / Под ред. Ю.И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Судебная медицина: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Судебная медицина: Руководство к практическим занятиям/ Под ред. Ю.И. Пиголкина; 2-е изд., испр. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

4. Пашинян Г.А Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие / Пашинян Г.А., Ромодановский П.О., 2010.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Судебная медицина» проходят на базе ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», расположенном по адресу ул. Парижской Коммуны, 5Г, а также в лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр-т Текстильщиков, 48.

Занятия проводятся с использованием демонстрации секционных исследований и лабораторно-диагностических отделений бюро.

Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), ассистентская, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: набор патолого-анатомических инструментов. Наборы демонстрационного оборудования (фотографии)

		повреждений, макропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы, схемы). Компьютерная программа (dam_pix).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Биоэтика				+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Анатомия человека			+	+	+	+		+	+			
3.	Топографическая анатомия головы и шеи			+	+	+	+	+	+	+			
4.	Нормальная физиология			+	+	+	+	+	+	+			
5.	Физика, математика				+	+	+	+					
6.	Биология		+	+	+	+	+						
7.	Фармакология						+						
8.	Патофизиология			+	+	+	+	+	+	+			
9.	Гигиена, эпидемиология			+	+	+	+	+	+	+			
	Химия				+	+	+						

	Лучевая диагностика				+	+	+	+	+	+			
	Медицина чрезвычайных ситуаций				+	+	+	+	+	+			
	Патологическая анатомия				+	+	+	+	+	+			
	Патофизиология			+	+	+	+	+	+	+			
	Неврология						+	+					

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ разделов дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Стоматология	+	+		+	+	+		+	+	+	+	+
2	Общественной здоровье и здравоохранение					+					+	+	+

Рабочая программа разработана: ассистент Калинин Р.В., проф. Ерофеев С.В., проф. Шишкин Ю.Ю.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра судебной медицины и правоождения

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Судебная медицина

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	9 семестр
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	9 семестр
ПК-7	<u>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</u>	9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования, предъявляемые к документальному оформлению производства судебно-медицинской экспертизы; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта). 	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных заданий. 	Зачет, 9 семестр
	ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации; 		

	<p>- способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования;</p> <p>- способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены;</p> <p>- принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;</p> <p>- механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах;</p> <p>- порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека, а также в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности;</p> <p>- особенности производства судебно-медицинской экспертизы в ходе расследования так называемых «врачебных дел».</p> <p>Уметь:</p> <p>- описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия;</p> <p>- определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека;</p> <p>- навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта;</p> <p>- методами диагностики и анализа осо-</p>		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>бенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды;</p> <p>- приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц;</p> <p>- приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.</p>		
	ПК-7	<p>Знать:</p> <p>- правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, возникающие в связи с этим у него права, обязанности и ответственность;</p> <p>- юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установления ее причины и связи с предшествовавшими событиями;</p> <p>- порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения, его особенности в зависимости от категории, рода и вида смерти.</p> <p>Уметь:</p> <p>- определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыком констатации биологической смерти;</p> <p>- навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание:

Тестовый контроль состоит из 30 заданий на компетенцию ОПК-6, 50 заданий на компетенцию ПК-5 и 20 заданий на компетенцию ПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

1). Осмотр места происшествия организует и проводит:

- 1.следователь
- 2.врач
- 3.судебно-медицинский эксперт
- 4.эксперт-криминалист
- 5.кинолог

Правильный ответ: 1

2). Огнестрельным считают повреждение, причиненное:

1. прикладом винтовки
2. шомполом
3. снарядом и газами выстрела
4. штыком винтовки
5. рукояткой пистолета

Правильный ответ: 3

3). Квалифицирующим признаком вреда здоровью средней тяжести является:

1. неизгладимое обезображивание лица
2. кратковременное расстройство здоровья
3. прерывание беременности на малых сроках
4. значительная стойкая утрата общей трудоспособности (от 10 до 33 %)

Правильный ответ: 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 60 практико-ориентированных заданий (описания кратких обстоятельств получения травмы и «немые» фотографии повреждений, ситуационные задачи).

Примеры:

Задание 1. Описание кратких обстоятельств получения травмы и «немая» фотография повреждения.

Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Из обстоятельств дела следует, что 15 марта 2002 года знакомая во время распития спиртных напитков на почве личных неприязненных отношений с большой силой ударила пострадавшую Г. по лицу поленом.



1. Дать описание повреждения
2. Установить характер и механизм образования повреждения

Эталон ответа:

1. На кожной части верхней губы справа имеется рана. Рана зияет; при сведении краев принимает углообразную форму. Края раны неровные, осадненные, разможенные, кровоподтечные; концы закругленные. В просвете раны ближе к концам имеются соединительно-тканые перемычки.
2. Рана является ушибленной и образовалась в результате воздействия тупого твердого предмета, что подтверждается характеристиками раны.

Задание 2. Ситуационная задача.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Предварительные сведения. Из протокола осмотра трупа известно, что "труп гр-на Б., 46 лет, находится в квартире по адресу... Труп находится на кухне, голова на плече, ноги вытянуты, правая рука вытянута вдоль туловища, левая согнута в локте. признаков насильственной смерти не обнаружено...". Смерть констатирована 31.12.02 в 12:13 ответственным по бригаде СМП: острая сердечно-сосудистая недостаточность. Из амбулаторной карты поликлиники №... известно, что Б. наблюдался с 1993 г. по поводу остеохондроза. С июня 2002 г. в поликлинику не обращался. Других сведений на момент исследования не поступало.

На разрешение экспертизы поставлены следующие вопросы:

1. Каковы причина и давность наступления смерти?
2. Какие телесные повреждения обнаружены, каковы их локализация, механизм и давность образования, причинная связь с наступлением смерти, степень вреда здоровью?

Наружное исследование С трупа снята и исследована одежда: тельняшка трикотажная бело-черная, брюки спортивные синтетические темно-синие с белыми лампасами, трусы трикотажные темно-синие в зеленую тонкую вертикальную полоску, носки полушерстяные синие. Вещи ношенные, без повреждений, надеты правильно. По снятии одежды - труп мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной тела 185 см. Кожные покровы мертвенно-бледные, холодные на ощупь. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах обычно исследуемых мышц, легко разрешается. Трупные пятна разлитые, синюшно-фиолетовые, располагаются на задней поверхности шеи, туловища,

бедер и при надавливании цвета не изменяют. Волосы на голове русые с легкой проседью, длиной до 6 см. На коже верхней губы усы такого же цвета. Лицо одутловатое, синюшное. Кости черепа и лицевого скелета на ощупь целы. Глаза закрыты веками. Соединительные оболочки серые, с расширенной сетью сосудов и единичными точечными кровоизлияниями. Белочные оболочки мутные, с расширенной сосудистой сетью. Зрачки диаметром 0,3 см. Наружные слуховые проходы и носовые ходы свободны. Рот закрыт. Язык в полости рта. Зубы не повреждены. Зубов желтого металла нет. Шея соразмерна туловищу. Грудная клетка цилиндрическая, ребра на ощупь целы. Живот - на уровне реберных дуг. Оволосение на лобке по мужскому типу. Наружные половые органы развиты правильно, без рубцов и язв. Яички в мошонке. Заднепроходное отверстие сомкнуто, кожа вокруг не испачкана. Кости конечностей на ощупь целы. Телесных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

Внутреннее исследование В мягких тканях головы кровоизлияний нет. Кости свода и основания черепа целы. Твердая мозговая оболочка серая, плотная, целая, в синусах жидкая кровь. Головной мозг дрябловато-эластичный, массой 1310 г. Борозды несколько сглажены, извилины слегка уплощены, миндалины мозжечка слабо контурированы, полушария симметричны. Интима сосудов основания головного мозга - с единичными желтыми бляшками, не суживающими просвет сосудов. Мягкие мозговые оболочки полнокровны, без кровоизлияний. На разрезе граница между серым и белым веществом различима. Желудочки не расширены, стенки гладкие, ликвор желтый, сосудистые сплетения полнокровны. На поверхности разрезов видны кровяные точки в большом количестве. В мозжечке, продолговатом мозге кровоизлияний нет. Гипофиз бобовидный, красный. В мягких тканях шеи, груди и живота кровоизлияний нет. Толщина жирового слоя на уровне груди 0,6 см, живота - 3,0 см. Грудина цела. Пристеночная плевра тусклая, местами полупрозрачная, не повреждена. Легкие выполняют плевральные полости. В полостях умеренное количество серых спаек. Перикард серый, со следами желтой жидкости. Уровень стояния правого купола диафрагмы - V, левого - VI ребро. Брюшина серая, петли кишечника вздуты газом, прикрыты сальником с развитой жировой тканью. Кровоизлияний в корень брыжейки нет. Позвоночник, ребра, кости таза целы. Ключицы не повреждены. Слизистая оболочка языка серая, сосочки сглажены, мышцы серо-красные, без кровоизлияний. Небные миндалины без гнойных пробок. Щитовидная железа дряблая, размер каждой доли 3,5x2x1,5 см, ткань коричневая, мелкозернистая. Вход в гортань и пищевод свободен. Слизистая оболочка пищевода серая, складки продольные. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. В просвете трахеи и бронхов следы вязкой серой слизи; слизистая тусклая. Легочная плевра полупрозрачная, с единичными точечными кровоизлияниями. Легкие мягковато-тестоватые, красновато-серо-розовые, с синюшным оттенком верхушек. На разрезе ткань розовато-красная, тусклая, без уплотнений. С поверхности разрезов стекает умеренное количество темной жидкой крови. Стенки бронхов умеренно утолщены, слегка выступают с поверхности разрезов, из них выделяется серая слизь. На интима аорты большое количество плотных желтых бляшек и полос. В просвете - следы жидкой крови. Сердце дряблое, обычной конфигурации, размером 16,5x13,7x9,6 см. Эпикард тусклый, с точечными кровоизлияниями. На интима коронарных артерий - большое количество плотных желтых бляшек, местами суживающих просвет на 50%. Тип кровоснабжения левый. Полости сердца расширены, в них следы жидкой крови и рыхлые красные свертки. Эндокард тусклый, коричневатый, сосочковые мышцы утолщены, хордальные нити дряблые. Клапаны сердца и сосудов развиты правильно. Толщина стенки левого желудочка 1,9 см, правого - 0,9 см. Сердечная мышца тусклая, серо-красная, с множественными белесоватыми точками и полосками, чередуются участки более яркой и более бледной окраски. Надпочечники листовидные, граница слоев различима плохо, ткань желто-коричнево-бурая. Селезенка дряблая, с морщинистой капсулой, размером 12,2x7,8x4,5 см, ткань темно-вишневого цвета, с умеренным кровянистым соскобом пульпы. В околопочечной клетчатке кровоизлияний нет. Почки дряблые, размером 11,3x6x4,3 см, капсула снимается с трудом, об-

нажая мелкозернистую, серо-коричневую поверхность. Ткань тусклая, серо-коричневая, кора не истончена. Лоханки не расширены, их слизистая оболочка тусклая, серая. Мочеточники проходимы. Мочевой пузырь содержит 400 мл желтой мочи, его слизистая серого цвета, складчатая. Предстательная железа и яички развиты правильно. Желудок содержит следы сероватой жидкости с кислым запахом и запахом алкоголя, слизистая оболочка серая, складки сглажены. В тонкой и толстой кишках обычное для этих отделов содержимое, слизистая оболочка серая. Поджелудочная железа дряблая, размером 14,3x3,2x1,5 см, ткань желто-серая, с тусклым оттенком, дольчатость неразличима. Связки печени целы. Желчные пути проходимы. В желчном пузыре около 10 мл желтой жидкой желчи. Ложе отечно. Слизистая бархатистая. Печень плотновато-дрябловатая, с гладкой капсулой, закругленным передним краем, размером 21x18x15x10,7 см, ткань светло-коричневая, с легким желтоватым оттенком. От органов и полостей трупа ощущался запах алкоголя. Масса органов: сердце - 440 г, почки - 270 г, печень - 1570 г, селезенка - 120 г, легкие - 750 и 790 г. В судебно-химическую лабораторию направлены кровь и моча для определения наличия алкоголя. В судебно-биохимическую лабораторию направлена кровь для определения глюкозы. Кусочки внутренних органов оставлены в гистологическом архиве отделения.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

Результаты дополнительных исследований Акт судебно-химического исследования: в крови и моче от трупа обнаружено соответственно 5,2 и 8,3% этилового спирта; метиловый и пропиловые спирты не найдены.

Эталон ответа:

Судебно-медицинский диагноз Острое отравление этиловым спиртом: токсическая концентрация этилового спирта в крови и моче соответственно 5,2 и 8,3%, синюшность и одутловатость лица, субконъюнктивальные кровоизлияния, полнокровие и циркуляторные нарушения в органах, субплевральные и субэпикардальные кровоизлияния, отек и эмфизема легких, отек головного мозга и ложа желчного пузыря, запах алкоголя от полостей трупа, переполнение мочевого пузыря мочой. Ишемическая болезнь сердца на фоне атеросклероза: выраженный стенозирующий корона-росклероз, мелкоочаговый кардиосклероз, очаги неравномерного кровенаполнения миокарда, гипертрофия миокарда (440 г). Атеросклероз аорты, умеренный атеросклероз сосудов основания головного мозга, артерионефросклероз. Стеатоз печени.

Выводы На основании данных судебно-медицинской экспертизы трупа гр-на Б., 46 лет, и результатов лабораторных исследований прихожу к выводам:

1. Причиной смерти явилось острое отравление этиловым спиртом, что подтверждается наличием токсической концентрации этилового спирта в крови и моче (соответственно 5,2 и 8,3%), а также морфологическими признаками, характерными для данного вида смерти. Давность смерти, согласно степени выраженности трупных явлений, не менее 48 ч до момента исследования трупа.
2. Телесных повреждений при экспертизе трупа не обнаружено.
3. При судебно-химическом исследовании крови и мочи от трупа метиловый и пропиловые спирты не обнаружены.
4. При экспертизе выявлены ишемическая болезнь сердца на фоне атеросклероза, атеросклероз аорты, умеренный атеросклероз сосудов основания головного мозга, артерионефросклероз, стеатоз печени.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компе-	Отлично (86-100	Хорошо (71-85	Удовлетворитель-	Неудовлетвори-
--------	-----------------	---------------	------------------	----------------

тенция	баллов)	баллов)	но (56-70 баллов)	тельно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта).</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта).</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> оформлять медицинскую документацию (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта).</p>
ПК-5	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния</p>

<p>целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p>	<p>состояния совершать активные целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p>патологического состояния совершать активные целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p>	<p>совершать активные целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p>
<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта; методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц;</p>	<p>Владеет: <u>Правильно, самостоятельно</u> навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта; методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта; методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной</p>	<p>Владеет: <u>Не способен</u> Устанавливать степень тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; формулировать судебно-медицинский диагноз и составлять выводы (заключения) эксперта; диагностировать и анализировать особенности течения травматического процесса повреждений, не способен к экспертной оценке заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; использованию приемов и методов ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определению судебно-</p>

	приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.	системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании и (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.	определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании и (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установлению возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании и (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; использованию приемов и методов сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определению пола, возраста и расы по зубам.
ПК-7	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> определить тактику осмотра трупа на месте происшествия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.	Умеет: <u>Не может</u> выявлять определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыком констатации биологической смерти; навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыком констатации биологической смерти; навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыком констатации биологической смерти; навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен к</u> констатации биологической смерти; описанию посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС:

асс. Калинин Р.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**


Факультет стоматологический

Кафедра анатомии, топографической анатомии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе, д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Топографическая анатомия головы и шеи**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины.

Целью освоения дисциплины является:

- формирование у студентов анатомо-хирургических знаний, необходимых для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности;
- формирование умений применять теоретические знания при самостоятельной врачебной деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем.
- формирование у студентов умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Топографическая анатомия головы и шеи» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Основные знания, умения, необходимые для изучения дисциплины, формируются при освоении дисциплин: биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология; гистология, эмбриология, цитология, патологическая анатомия.

Является предшествующей для изучения дисциплин: медицинская реабилитация; неврология; оториноларингология; офтальмология; судебная медицина; акушерство; педиатрия; стоматология; хирургические болезни; лучевая диагностика; неврология; внутренние болезни.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-9: способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-11: готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-9	Знать: - общий принцип послойного строения человеческого тела, проекционные линии сосудов и нервов, проекционную линию выводного протока околоушной слюнной железы; - возрастные особенности строения, формы и положения органов, наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции.	

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; - прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей. 	8	8	15	15
ОПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - инструменты для разъединения тканей, кровоостанавливающие инструменты, вспомогательные, соединяющие и некоторые специальные инструменты; - показания, основные этапы выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: первичная хирургическая обработка ран, новокаиновые блокады, трахео- и коникотомия. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; - выполнить послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; - выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране. 	8	8	15	15

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
2	3,4	108 /3	72	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Общая часть.

1.1. Основные понятия топографической анатомии (область и ее границы, внешние и внутренние ориентиры, проекция анатомических образований на покровы кожи, их голотопия, скелетотопия, синтопия, фасциальные влагалища, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение и др.).

1.2. Оперативная хирургия и её задачи. Оперативный доступ и оперативный прием. Виды операций: диагностические, радикальные, паллиативные, экстренные, срочные, плановые, одно-, двух- и многомоментные.

1.3. Хирургический инструментарий. Классификация, правила пользования. Характеристика современного шовного материала. Способы местного обезболивания (инфильтрационная, футлярная, проводниковая анестезия).

1.4. Правила и способы разъединения и соединения тканей. Первичный, вторичный и отсроченный швы. Швы кожи, подкожной клетчатки и мышц. Основные методы временной и окончательной остановки кровотечения.

2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.

2.1. Мозговой отдел. Лобно-теменно-затылочная и височная области. Слои, сосуды, нервы. Клетчаточные пространства и их связь с клетчаткой соседних областей. Черепно-мозговая топография: проекция на поверхность свода черепа средней артерии мозговой оболочки, верхней сагиттальной пазухи. Костно-пластическая и резекционная трепанация черепа. Хирургическая обработка ран мозгового отдела головы.

2.2. Область сосцевидного отростка. Границы. Внешние ориентиры. Слои. Сосуды, нервы. Строение сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо. Трепанация сосцевидного отростка. Проекция канала лицевого нерва, сигмовидного синуса, барабанной полости.

2.3. Основание черепа. Передняя, средняя и задняя черепные ямки, их содержимое. Топография черепных нервов. Оболочки головного мозга, подболобочные пространства. Пазухи твердой мозговой оболочки и их связь с поверхностными венами свода черепа и лица.

2.4. Лицевой отдел. Область глазницы. Область носа. Лобная пазуха. Верхнечелюстная пазуха. Пункция гайморовой пазухи. Вскрытие верхнечелюстной (гайморовой) пазухи. Решетчатый лабиринт. Клиновидная пазуха.

2.5. Околоушно-жевательная область. Глубокая область лица. Височно-нижнечелюстной сустав. Точки местной анестезии при операциях в ротовой полости. Удаление зубов. Экстирпация поднижнечелюстной железы. Вправление вывиха в височно-нижнечелюстном суставе. Хирургическая обработка челюстно-лицевых ран, Принципы пластической и косметической хирургии.

3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.

3.1. Фасции и клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных процессов. Передняя область шеи. Треугольники шеи: подбородочный треугольник, сонный треугольник, треугольник Н.И.Пирогова, поднижнечелюстной треугольник, лопаточно-трахеальный треугольник. Проекция и взаимоотношения элементов основного сосудисто-нервного пучка шеи. Топография подъязычного, блуждающего нерва и симпатического ствола. Топография щитовидной и паращитовидной желез, гортани, трахеи, глотки и пищевода.

3.2. Грудино-ключично-сосцевидная область. Границы. Проекция на кожу общей сонной артерии. Топография общей сонной артерии, блуждающего нерва, внутренней и наружной яремных вен. Лестнично-позвоночный треугольник: границы, слои. Топография подключичной артерии и её ветвей.

3.3. Латеральная область шеи. Топография подключичной артерии и плечевого сплетения. Ветви шейного сплетения.

3.4. Разрезы при поверхностных и глубоких флегмонах шеи. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи. Вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому. Техника интубации трахеи, удаление инородных тел из трахеи. Методы

восстановления проходимости дыхательных путей: верхняя, средняя и нижняя трахеостомия, микротрахеостомия. Операции при деформациях шеи (врожденная мышечная кривошея, костные формы кривошеи). Операции при врожденных свищах и кистах шеи.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем дисциплины	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОПК-9	ОПК-11			
1. Общая часть.	6	19	25	12	37					
1.1. Основные понятия топографической анатомии.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д
1.2. Оперативная хирургия и её задачи. Оперативный доступ и оперативный прием. Виды операций.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС	Т, С, Д
1.3 Хирургический инструментарий и шовный материал. Способы местного обезболивания.	2	5	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, МГ, Тр, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ, Д
1.4. Правила и способы разъединения и соединения тканей. Швы кожи, подкожной клетчатки и мышц. Основные методы временной и окончательной остановки кровотечений.	2	6	8	3	11	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, Тр, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.	6	18	24	13	37					
2.1. Мозговой отдел.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ

2.2 Область сосцевидного отростка.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.3. Основание черепа.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.4. Лицевой отдел.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.5 Околоушно-жевательная область.	1	3	4	3	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
2.6. Оперативная хирургия головы.	1	3	4	2	6	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	6	17	23	11	34					
3.1. Фасции и клетчаточные пространства. Передняя область шеи.	2	4	6	3	9	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3.2. Грудино-ключично-сосцевидная область.	1	4	5	2	7	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3.3. Латеральная область шеи.	1	4	5	3	8	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
3.4. Оперативная хирургия шеи.	2	5	7	3	10	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, Пр, РСЗ
ИТОГО:	18	54	72	36	108			% использования инновационных технологий от общего числа тем - 10%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), занятия с использованием тренажёров (Тр), самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), КЗ – контроль знаний, разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

- А) проверка отдельных знаний студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия: проводится в начале занятия в виде тестирования и устного собеседования.
- Б) проверка умений студентов, усвоенных на занятии: проводится в виде выполнения отдельных хирургических манипуляций на биологическом материале и решения ситуационных задач.

Усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий в виде устного собеседования.

Оценка текущего контроля выставляется в 100-балльной системе.

Вопросы для собеседования, примерные тестовые задания, ситуационные задачи и список хирургических манипуляций представлен в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в

соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Поощрительные баллы по предмету: выступление с докладом на заседании ИСК кафедры (+2 балла);

выступление с докладом на неделе науки (+3 балла); призер недели науки (+ 5 баллов); продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов); участник предметной олимпиады кафедры

(+1 балл); победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла).

«Штрафные» баллы по предмету: пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла); пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла); неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов); опоздание на занятия (-1 балл).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области [Текст] : учебное пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов : [гриф] УМО / Р. Н. Калашников [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2008.

б). Дополнительная литература:

1. Катаев С.И. Топографические образования тела человека и их содержимое [Текст] : методические разработки для студентов I-IV курсов медицинских вузов : учебное пособие / С. И. Катаев, Т. В. Кодина, Н. В. Черненко. - Иваново : [б. и.], 2010.

2. Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам : для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология" по дисциплине "Топографическая анатомия и оперативная хирургия" : компакт-диск : [гриф] / О. П. Большаков [и др.] ; под ред.: А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Каган И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Оперативная хирургия: учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.

Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф

18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Топографическая анатомия головы и шеи» проходят на базе ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых», расположенной по адресу ул.Ермака, д.52/2. Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (4), конференц-зал, комната для хранения биологического материала, доцентская, преподавательская, кабинет зав. кафедрой, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560, проектор BenQ MP512 ST SVGA, мобильный ПК HP 530), влажные, костные препараты, наборы общих и специальных хирургических инструментов и шивающей хирургической аппаратуры.

		Наборы демонстрационного оборудования (макропрепараты) и учебно-наглядных пособий (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
	- комната для хранения биологического материала	Баки для хранения, ванны.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1.	Анатомия человека	+	+	+
2.	Биохимия	+	+	+
3.	Биология	+	+	+
4.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+
5.	Нормальная физиология	+	+	+
6	Патологическая анатомия	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами.

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Педиатрия	+	+	+

2	Хирургические болезни.	+	+	+
3	Лучевая диагностика	+	+	+
4	Отоларингология	+	+	+
5	Офтальмология	+	+	+
6	Стоматология	+	+	+
7	Медицинская реабилитация	+	+	+
8	Неврология	+	+	+
9	Акушерство	+	+	+
10	Внутренние болезни			
11	Судебная медицина	+	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Беляков А.П.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра анатомии, топографической анатомии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Топографическая анатомия головы и шеи

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	3,4 семестр
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	3,4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общий принцип послойного строения человеческого тела; проекционные линии сосудов и нервов, проекционную линию выводного протока околоушной слюнной железы; - возрастные особенности строения, формы и положения органов, наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях. - прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомической и медицинской терминологией 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тестовых заданий, • практико-ориентированных заданий. 	Зачет, 4 семестр

		<p>при оперативных вмешательствах и патологических состояниях;</p> <p>- оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>		
2	ОПК-11	<p>Знать:</p> <p>- инструменты для разъединения тканей, кровоостанавливающие инструменты, вспомогательные, соединяющие и некоторые специальные инструменты;</p> <p>- показания, основные этапы выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: первичная хирургическая обработка ран, новокаиновые блокады, трахео- и коникотомия;</p> <p>Уметь:</p> <p>- пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани;</p> <p>- выполнить послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p> <p>Владеть:</p> <p>- подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей;</p> <p>- выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>		

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-9 и 50 Заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Проекцию лицевой артерии образует линия, проведенная:
 - а) от угла нижней челюсти до внутреннего угла глаза;

- б) от середины нижнего края нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- в) от середины нижнего края нижней челюсти до наружного угла глаза;
- г) от угла нижней челюсти до наружного угла глаза;
- д) от границы между внутренней и средней третью нижней челюсти до внутреннего угла глаза;

Правильный ответ - б).

2. Для расширения раны трахеи при трахеостомии используется:

- 1. расширитель Янсена;
- 2. расширитель Пассова;
- 3. расширитель Труссо;
- 4. Пластинчатый Собразный крючок Фарабефа;
- 5. рейный расширитель.

Правильный ответ – 3.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

1. У больного с диагнозом правосторонний гнойный паротит (гнойный воспалительный процесс в толще околоушной слюнной железы) возникло гноетечение из правого наружного слухового прохода. Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшему осложнению.

Эталон ответа.

Околоушная фасция окружает плотным листком саму железу и даёт отростки, проникающие в толщу железы между её дольками. Наружный листок фасции более толстый и плотный. Внутренний же листок имеет более тонкие «слабые» места, одним из которых является её верхний отдел, примыкающий к наружному слуховому проходу. Вследствие повреждения этого отдела фасции у пациента и развилось гноетечение из уха.

Задача 2.

1. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

Эталон ответа.

Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками.

Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга).

Недостаток: технические трудности операции.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> - определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> определить последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях, основные анатомические структуры и рентгенологические проявления патологических изменений челюстно-лицевой области.
	<u>Владеет</u> Уверенно,	<u>Владеет</u> Правильно и	<u>Владеет</u> Самостоятельно	<u>Владеет</u> <u>Не способен к</u>

	<p>правильно и самостоятельно анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>самостоятельно анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>использованию анатомической и медицинской терминологии при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценке последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>
ОПК-11	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>
	<p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>	<p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>	<p><u>Владеет</u> подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к подбору набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнению остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Беляков А.П.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

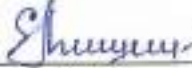
Факультет стоматологический

Кафедра фармакологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д-р мед. наук, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Фармакология

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов:

- системных знаний общих закономерностей и частных особенностей фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств для грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств с позиций доказательной медицины;
- знаний правил выписывания рецептов на лекарственные препараты;
- умений выписывать рецепты на лекарственные препараты в различных лекарственных формах по предложенным показаниям.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов представление о роли и месте фармакологии среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
- ознакомление студентов с историей развития и основными этапами становления фармакологии как медико-биологической дисциплины, деятельностью наиболее выдающихся деятелей медицины, вкладом отечественных и зарубежных фармакологов в развитие мировой медицинской науки;
- ознакомление студентов с фундаментальными подходами к созданию лекарственных средств, а также с современными этапами создания лекарственных средств, с использованием международных стандартов в доклинических (GLP) и клинических (GCP) исследованиях и производстве (GMP) лекарственных препаратов, общими принципами клинических исследований с учетом доказательности и базисных закономерностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств;
- обучение студентов анализу действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов и локализации действия, фармакокинетических параметров;
- обучение студентов распознаванию возможных побочных и токсикологических проявлений при применении лекарственных средств;
- обучение студентов принципам оформления рецептов и составления рецептурных прописей, умению выписывать рецепты на лекарственные средства в различных лекарственных формах;
- обучение студентов организации работы с медикаментозными средствами, базовым навыкам рецептурного документооборота, правилам хранения лекарственных средств из списка сильнодействующих и ядовитых, а также списков наркотических средств и психотропных веществ;
- формирование у студентов умения, необходимые для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области фармакологии с учетом этических, деонтологических аспектов, основных требований информационной безопасности;
- формирование у студентов навыки здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.

Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Фармакология» включена в базовую часть блока 1.

Изучение фармакологии базируется на следующих основных дисциплинах:

- Философии (методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, влияние гуманистических идей на медицину; принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений);
- Биоэтики (учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения "врач-пациент"; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного по-

ведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; основные способы разрешения конфликтов);

- латинском языке (знание основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском языке; владение навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов);
- физике, математике (знание правил техники безопасности и работы в физических лабораториях с приборами; основных законов физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека);
- химии (знание правил техники безопасности и работы в химических лабораториях с реактивами; строения и химических свойств основных классов биологически важных органических соединений; свойств воды и водных растворов; способов выражения концентрации веществ в растворах; электролитного баланса организма человека, коллигативных свойств растворов (диффузия, осмос); роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме);
- биохимии (знание физико-химической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основных метаболических путей превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; строения и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.); роли биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применения их соединений в медицинской практике; основ химии гемоглобина, его участия в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния);
- биологии (знание правил техники безопасности и работы в биологических лабораториях с животными; общих закономерностей происхождения и развития жизни, антропогенеза и онтогенеза человека; законов генетики, ее значения для медицины);
- анатомии человека (знание особенностей строения и развития организма);
- микробиологии (знание классификации и физиологии микроорганизмов и вирусов, их влияния на здоровье человека, применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов);
- иммунологии (знание структуры и функции иммунной системы человека, клеточно-молекулярных механизмов развития и функционирования иммунной системы; умение охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов);
- гистологии, эмбриологии, цитологии (знание основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; строения и развития клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии);
- нормальной физиологии (физиологические и индивидуальные особенности развития организма; функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой);
- патофизиологии (знание структурных и функциональных основ болезней и патологических процессов, причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем; умение анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и

направления в медицине; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний).

Дисциплина является базовой для следующих дисциплин: внутренние болезни; клиническая фармакология; стоматология; инфекционные болезни, фтизиатрия; детская стоматология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
2. готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
3. готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ Минздрава России №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»; - государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств; - общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики. 	300
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики 	300

ОПК-7	Знать: - принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью; - источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.	
	Уметь: - проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, Интернет-ресурсы; - анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.	30 100-150
	Владеть: - терминами и понятиями фармакологии.	1000
ОПК-8	Знать - общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; - классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; - механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.	
	Уметь - оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии.	100-150
	Владеть - навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;	200
	- навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния;	200
	- навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов;	20
	- основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами.	50

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов

Курс		Количество часов	
------	--	------------------	--

	се- местр	Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоя- тельной работы	Форма промежу- точного контроля
2,3	4,5	216/6	102	108	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Введение в фармакологию. Общая фармакология. Общая рецептура.

1.1. Введение.

Определение предмета фармакологии, цели и задачи фармакологии, роль фармакологии среди других медико-биологических наук. Основные исторические вехи развития фармакологии. Видные отечественные и зарубежные фармакологи и токсикологи. Принципы изыскания новых лекарственных средств. Современные технологии создания новых лекарств. Синтез новых лекарственных веществ на основе изучения зависимости между химической структурой и действием веществ. Получение препаратов из растительного и животного сырья. Значение биотехнологии в создании лекарственных средств. Геномные и протеомные технологии в создании лекарственных средств. Основные принципы и методы испытания новых препаратов. Доказательная медицина: принципы, уровни доказательности. Понятие о плацебо, «слепоте» исследования, рандомизации. Стандарты GLP и GCP (надлежащая лабораторная и клиническая практика). Этические комитеты. Фармакологический комитет, его назначение и функции. Изготовление лекарственных препаратов химико-фармацевтической промышленностью. Стандарт GMP (надлежащая производственная практика). Госконтроль за использованием лекарственных средств. Принципы рациональной фармакотерапии. Стандарты и протоколы лечения. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Источники фармакологической информации.

1.2. Общая фармакология.

Фармакокинетика лекарственных средств. Определение фармакокинетики. Пути введения лекарственных средств. Механизмы транспорта лекарственных веществ через мембраны. Факторы, изменяющие всасывание веществ. Распределение лекарственных веществ в организме, понятие о биологических барьерах, факторы, влияющие на распределение. Депонирование лекарственных веществ. Биотрансформация лекарственных веществ в организме. Значение микросомальных ферментов печени. Пути выведения лекарственных веществ. Значение фармакокинетических исследований в клинической практике. Основные фармакокинетические параметры (абсолютная и относительная биодоступность лекарственных веществ, объем распределения, общий и органнй клиренс, константа скорости элиминации, период полувыведения), их практическая значимость в разработке оптимального режима дозирования лекарственных средств. Возрастные особенности фармакокинетики. Фармакодинамика лекарственных средств. Определение фармакодинамики. Основные мишени действия лекарственных веществ. Понятие о рецепторных механизмах действия, типы рецепторов (мембранные и внутриклеточные), принципы передачи рецепторного сигнала. Виды внутренней активности, агонисты и антагонисты. Другие возможные мишени действия лекарственных веществ. Виды действия лекарственных средств. Фармакологические эффекты (основные, побочные, токсические). Зависимость фармакотерапевтического эффекта от свойств лекарственных веществ и их применения. Химическая структура и физико-химические свойства лекарственных веществ. Значение стереоизомерии, липофильности, полярности, степени диссоциации. Влияние дозы (концентрации) лекарственного вещества на эффект. Виды доз. Терапевтические и токсические дозы. Широта терапевтического действия. Изменение действия лекарственных веществ при многократном введении. Кумуляция. Толерантность (привыкание), тахифилаксия. Лекарственная зависимость (психическая, физическая). Медицинские и социальные аспекты борьбы с наркоманиями и

токсикоманьями. Гиперчувствительность. Лекарственная резистентность. Взаимодействие лекарственных веществ при их комбинированном назначении. Фармацевтическое и фармакологическое (фармакодинамическое и фармакокинетическое) взаимодействие. Синергизм (суммирование, потенцирование). Антагонизм. Антидотизм. Виды фармакотерапии. Значение индивидуальных особенностей организма. Роль генетических факторов. Хронофармакология. Генотерапия. Нежелательные эффекты лекарственных веществ. Аллергические и неаллергические токсические эффекты. Значение генетических факторов в развитии неблагоприятных эффектов. Понятие об идиосинкразии. Трансплацентарное действие лекарств. Понятие о мутагенности и канцерогенности.

1.3.-1.5. Общая рецептура.

Закон РФ о лекарственных средствах. Общая рецептура. Рецепт, его структура. Принципы составления рецептов. Формы рецептурных бланков. Официальные и магистральные прописи. Твердые, мягкие, жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций. Правила их выписывания в рецептах. Разные лекарственные формы. Государственная фармакопея. Понятие о правилах рецептурного и безрецептурного отпуска лекарств. Документы, регламентирующие оборот лекарственных средств. Правила хранения и использования лекарственных средств.

2. Средства, влияющие на периферический отдел нервной системы

2.1. Средства, влияющие на афферентную иннервацию.

Местноанестезирующие средства. Классификация. Механизмы действия. Зависимость свойств местных анестетиков от структуры. Фармакокинетика местных анестетиков. Сравнительная характеристика препаратов, их применение для разных видов анестезии. Токсические эффекты местных анестетиков и меры по их предупреждению и лечению. Вяжущие средства. Органические и неорганические вяжущие средства. Принцип действия. Показания к применению. Обволакивающие средства. Принцип действия. Показания к применению. Адсорбирующие средства. Принцип действия. Показания к применению. Использование в лечении отравлений. Раздражающие средства. Стимулирующее действие на окончания экстерорецепторов и возникающие при этом эффекты. Применение раздражающих средств. Отхаркивающие средства рефлекторного действия. Применение при заболеваниях органов дыхания. Горечи, слабительные и желчегонные средства рефлекторного действия. Использование при патологиях органов пищеварения. Средства, влияющие на афферентную иннервацию. Строение периферической афферентной нервной системы. Соматический и вегетативный отделы. Нейромедиаторы афферентной нервной системы.

2.2. Средства, действующие на холинергические синапсы.

Строение холинергического синапса. Синтез и инактивация ацетилхолина. Типы (мускарино- и никотино-чувствительные) и подтипы холинорецепторов. Локализация холинорецепторов. Эффекты, возникающие при стимуляции холинорецепторов. Классификация средств, влияющих на передачу возбуждения в холинергических синапсах. М-холиномиметические средства. Основные эффекты, возникающие при назначении М-холиномиметиков. Применение. М-холиноблокирующие средства. Основные фармакологические эффекты. Действие на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Отравление М-холиноблокаторами, основные проявления и лечение. М, Н-холиномиметические средства. Основные эффекты М,Н-холиномиметиков (мускарино- и никотиноподобное действие). Антихолинэстеразные средства. Механизм действия. Основные фармакологические эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Побочное и токсическое действие антихолинэстеразных средств. Основные проявления и лечение отравлений. Реактиваторы холинэстеразы.

2.3. Н-холиномиметические средства.

Фармакологические эффекты, связанные с возбуждением Н-холинорецепторов различной локализации. Применение Н-холиномиметических средств. Н-

холиноблокирующие средства. Ганглиоблокирующие средства. Классификация. Основные эффекты, механизм их возникновения. Показания к применению. Побочное действие. Средства, блокирующие нервно - мышечную передачу. Классификация. Механизмы действия миорелаксантов периферического действия. Применение. Побочные эффекты. Антагонисты курареподобных средств.

2.4. Средства, действующие на адренергические синапсы.

Строение адренергического синапса. Синтез и инактивация медиаторов. Типы (альфа- и бета-) и подтипы адренорецепторов. Строение адренорецепторов. Локализация адренорецепторов и эффекты, возникающие при их активации. Классификация адренергических средств. Адреномиметические средства. Вещества, стимулирующие α - и β -адренорецепторы. Основные эффекты. Применение. Побочные эффекты. Сравнительная характеристика. Фармакологическая характеристика препаратов, избирательно стимулирующих разные подтипы адренорецепторов. Основные эффекты, применение, побочные эффекты. Симпатомиметики (адреномиметики непрямого действия). Механизм действия эфедрина. Основные эффекты. Применение. Побочные эффекты. Адреноблокирующие средства. Фармакологическая характеристика α -адреноблокаторов. Применение. Побочные эффекты.

3. Средства, влияющие преимущественно на центральную нервную систему.

Основные медиаторы центральной нервной системы. Точки воздействия на центральную нейротрансмиссию. Избирательность действия, центральных нейротропных средств стимулирующего и угнетающего действия. Понятие о психотропных средствах.

3.1. Средства для наркоза (общие анестетики).

История открытия средств для наркоза. Стадии наркоза. Характеристика стадий на примере эфирного наркоза. Механизмы действия средств для наркоза. Широта наркотического действия. Классификация средств для наркоза. Сравнительная характеристика средств для ингаляционного наркоза (активность, скорость развития наркоза, анальгетическое и мышечно-расслабляющее свойства, последствие, влияние на сердечно-сосудистую систему, огнеопасность). Побочные эффекты. Особенности действия средств для неингаляционного наркоза; их сравнительная оценка (скорость развития наркоза, анальгетическое и мышечно-расслабляющее свойства, продолжительность действия, последствие). Побочные эффекты. Комбинированное применение средств для наркоза. Спирт этиловый. Резорбтивное и местное действие спирта этилового. Применение в медицинской практике. Острое отравление спиртом этиловым, его лечение. Хроническое отравление спиртом этиловым (алкоголизм), его социальные аспекты, принципы лечения.

3.2. Снотворные средства.

Сон как активный процесс, гипногенные структуры, нормальный цикл сна. Классификация снотворных средств. Механизмы снотворного действия, влияние снотворных средств на структуру сна. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов (производные бензодиазепина и небензодиазепиновые средства). Их сравнительная фармакологическая характеристика. Снотворные свойства блокаторов центральных гистаминовых H_1 -рецепторов. Применение других препаратов при нарушениях сна. Снотворные средства с наркотическим типом действия. Их фармакологическая характеристика. Побочное действие снотворных средств, их способность вызывать зависимость. Интоксикация снотворными средствами, принципы фармакотерапии. Антагонисты снотворных средств производных бензодиазепина. Противозипилептические средства. Механизмы действия противозипилептических средств. Классификация противозипилептических средств по механизму действия и клиническому применению при различных типах эпилептических приступов. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты противозипилептических средств. Противопаркинсонические средства. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма, этиология и проявления. Классификация

противопаркинсонических средств. Механизмы действия препаратов. Фармакологическая характеристика средств, стимулирующих дофаминергические процессы (предшественники дофамина, дофаминомиметики, ингибиторы МАО и КОМТ). Сравнительная характеристика. Побочные эффекты. Ингибиторы ДОФА-декарбоксилазы, блокаторы периферических дофаминовых рецепторов, "атипичные" нейролептики для уменьшения побочного действия предшественников дофамина. Фармакологическая характеристика средств, блокирующих глутаматергические и холинергические рецепторы. Показания и противопоказания. Побочные эффекты.

3.3. Анальгезирующие средства.

Восприятие и регулирование боли (ноцицептивная и антиноцицептивная системы). Виды боли. Опиоидные рецепторы и их эндогенные лиганды. Классификация болеутоляющих средств. Опиоидные (наркотические) анальгетики. Классификация по химической структуре и взаимодействию с разными подтипами опиоидных рецепторов. Механизмы болеутоляющего действия. Влияние на центральную нервную систему и функции внутренних органов (сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт). Сравнение препаратов агонистов, агонистов-антагонистов и частичных агонистов опиоидных рецепторов по обезболивающему действию и побочным эффектам. Показания к применению. Потенцирование обезболивающего действия наркотических анальгетиков препаратами других групп. Побочные эффекты. Привыкание. Лекарственная зависимость. Интоксикация опиоидными анальгетиками, принципы лечения. Антагонисты опиоидных рецепторов. Применение.

3.4. Неопиоидные (ненаркотические) анальгетики.

Ингибиторы циклооксигеназы центрального действия. Использование нестероидных противовоспалительных средств. Препараты разных фармакологических групп с анальгетической активностью. Блокаторы натриевых каналов, ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов, α_2 -адреномиметики, антагонисты глутаматных NMDA-рецепторов, ГАМК-миметики, противоэпилептические средства. Механизмы болеутоляющего действия. Применение. Препараты со смешанным (опиоидным-неопиоидным действием). Механизмы действия. Отличия от опиоидных средств. Показания к применению. Побочные эффекты.

3.5. Психотропные средства. Антипсихотические средства (нейролептики).

Классификация. Основные эффекты. Механизмы действия. Влияние на дофаминергические и другие нейромедиаторные процессы в ЦНС и периферических тканях. Сравнительная характеристика типичных и атипичных антипсихотических средств. Применение антипсихотических средств в медицинской практике. Потенцирование действия средств для наркоза и анальгетиков. Противорвотное действие. Побочные эффекты нейролептиков, способы их коррекции. Средства для лечения маний. Возможные механизмы действия солей лития. Применение. Основные побочные эффекты. Анксиолитики (транквилизаторы). Классификация. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов. Механизм действия. Анксиолитический эффект. Седативное, снотворное, противосудорожное, мышечно-расслабляющее, амнестическое действие. Анксиолитики со слабым седативным и снотворным эффектом (дневные транквилизаторы). Показания к применению. Агонисты серотониновых рецепторов. Анксиолитики разного типа действия. Показания к применению анксиолитиков. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости. Седативные средства. Влияние на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты.

3.6. Антидепрессанты.

Классификация. Ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов - вещества неизбирательного и избирательного действия. Избирательные ингибиторы обратного захвата серотонина. Влияние на различные рецепторные семейства (адренорецепторы, холинорецепторы, гистаминовые, серотониновые рецепторы) и опосредуемые этим эффекты. Сравнительная оценка отдельных препаратов. Побочные

эффекты. Ингибиторы MAO неизбирательного и избирательного действия. Побочные эффекты. Психостимулирующие средства. Классификация. Механизмы психостимулирующего действия. Сравнительная характеристика психостимулирующих средств. Влияние на сердечно-сосудистую систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости. Ноотропные средства. Влияние на высшую нервную деятельность. Показания к применению. Побочные эффекты. Аналептики. Механизмы неизбирательного стимулирующего действия на ЦНС. Влияние на дыхание и кровообращение. Применение. Побочные эффекты. Судорожная активность аналептиков. Средства, вызывающие лекарственную зависимость. Лекарственная зависимость. Общие представления о наркоманиях и токсикоманиях. Средства, вызывающие зависимость. Принципы терапии наркоманий и токсикоманий. Профилактика использования лекарственных средств в немедицинских целях.

4. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.

Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему

4.1. Кардиотонические средства.

Сердечные гликозиды. История изучения сердечных гликозидов. Источники сердечных гликозидов. Биологическая стандартизация. Фармакокинетика сердечных гликозидов. Фармакодинамика сердечных гликозидов: влияние на силу сердечных сокращений, частоту сокращений, проводимость, автоматизм, обмен веществ в миокарде. Механизмы возникновения этих эффектов. Сравнительная характеристика препаратов. Интоксикация сердечными гликозидами: клинические проявления, профилактика, лечение. Применение препарата Fab-фрагментов иммуноглобулинов к дигоксину. Кардиотонические средства негликозидной структуры. Механизм кардиотонического действия, применение. Принципы фармакотерапии хронической сердечной недостаточности. Противоаритмические средства. Основные нарушения ритма. Подходы к классификации противоаритмических средств. Блокаторы натриевых каналов: основные свойства, влияние на автоматизм, проводимость, эффективный рефрактерный период. Особенности противоаритмического действия β -адреноблокаторов, блокаторов калиевых и кальциевых каналов. Препараты калия. Применение. Побочные эффекты. Противоаритмические эффекты сердечных гликозидов, β -адреномиметиков, М-холиноблокаторов.

4.2. Средства, применяемые при ишемической болезни сердца.

Основные направления устранения кислородной недостаточности при стенокардии (снижение потребности миокарда в кислороде, увеличение доставки кислорода к миокарду). Средства, применяемые для купирования и профилактики приступов стенокардии (антиангинальные средства). Механизм действия нитроглицерина. Применение препаратов нитроглицерина короткого и пролонгированного действия. Органические нитраты длительного действия. Противоишемические свойства β -адреноблокаторов, блокаторов кальциевых каналов, брадикардических и кардиопротекторных средств. Фармакотерапия инфаркта миокарда. Применение наркотических анальгетиков, нейролептанальгезии, противоаритмических средств, средств, нормализующих гемодинамику, антиагрегантов, антикоагулянтов, фибринолитиков. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения. Средства, повышающие мозговой кровоток, антиагреганты, нейропротекторные препараты. Принципы действия. Применение. Побочные эффекты. Принципы лечения мигрени. Классификация. Средства для купирования и профилактики приступов мигрени.

4.3. Гипотензивные средства (антигипертензивные средства).

Классификация. Механизмы действия центральных и периферических нейротропных средств. Средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему. Ингибиторы вазопептидаз. Миотропные средства (блокаторы кальциевых каналов, активаторы калиевых каналов, донаторы окиси азота и др.). Гипотензивное действие диуретиков. Сравнительная характеристика препаратов. Побочные эффекты гипотензивных средств,

их предупреждение и устранение. Комбинированное применение гипотензивных средств с разной локализацией и механизмом действия. Гипертензивные средства. Классификация. Локализация и механизм действия адреномиметических средств, ангиотензинамида. Применение. Особенности действия дофамина. Лечение хронической гипотензии. Венотропные (флеботропные) средства. Классификация. Механизмы действия. Применение веноотонизирующих и венопротекторных средств. Побочные эффекты.

4.4. Мочегонные средства.

Классификация. Механизмы действия мочегонных средств, влияющих на эпителий почечных канальцев. Их сравнительная характеристика. Калий- и магний-сберегающие диуретики. Антагонисты альдостерона, влияние на ионный баланс. Принцип действия осмотических диуретиков. Применение мочегонных средств. Принципы комбинирования препаратов. Побочные эффекты.

4.5. Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.

Классификация. Лекарственные средства, преимущественно влияющие (усиливающие и ослабляющие) на сократительную активность миометрия. Применение β -адреномиметиков в качестве токолитических средств (фенотерол). Средства, снижающие тонус шейки матки. Фармакологические свойства препаратов простагландинов. Показания к применению. Средства, повышающие тонус миометрия (утеротоники). Фармакологические свойства алкалоидов спорыньи. Механизм кровоостанавливающего действия алкалоидов спорыньи при маточных кровотечениях. Показания к применению. Отравление алкалоидами спорыньи. Средства, влияющие на систему крови. Средства, влияющие на эритропоэз. Средства, стимулирующие эритропоэз. Виды анемий. Классификация препаратов. Средства, применяемые для лечения гипохромных анемий. Всасывание, распределение и выделение препаратов железа. Влияние на кроветворение. Сравнительная характеристика препаратов железа. Побочное действие. Влияние препаратов кобальта на кроветворение. Применение препаратов рекомбинантных человеческих эритропоэтинов при анемиях. Механизм действия цианокобаламина, кислоты фолиевой при гиперхромных анемиях. Средства, влияющие на лейкопоэз. Средства, стимулирующие лейкопоэз. Механизм действия. Показания к применению. Средства, угнетающие лейкопоэз. (см. "Противоопухотворительные средства"). Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов. Классификация. Средства, влияющие на тромбосан-простаглицлиновую систему. Принцип антиагрегантного действия ацетилсалициловой кислоты. Побочные эффекты. Зависимость эффектов ацетилсалициловой кислоты (противовоспалительного и антиагрегантного) от дозы. Средства, влияющие на гликопротеиновые рецепторы. Механизмы действия. Препараты блокаторов гликопротеиновых и пуриновых рецепторов. Применение веществ, угнетающих агрегацию тромбоцитов. Средства, влияющие на свертывание крови. Вещества, способствующие свертыванию крови. Механизм действия препаратов витамина К. Применение. Препараты, используемые местно для остановки кровотечений. Вещества, понижающие свертывание крови (антикоагулянты). Механизмы действия антикоагулянтов прямого и непрямого действия. Особенности низкомолекулярных гепаринов. Характеристика прямых ингибиторов тромбина. Применение. Осложнения. Антагонисты антикоагулянтов прямого и непрямого действия. Средства, влияющие на фибринолиз. Фибринолитические средства. Механизм действия различных препаратов. Показания к применению. Осложнения фибринолитической терапии. Антифибринолитические средства. Механизмы действия препаратов. Показания к применению. Средства, влияющие на вязкость крови. Фармакологические свойства препаратов. Показания к применению.

4.6. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Средства, влияющие на аппетит. Стимулирующее влияние горечей на аппетит и желудочную секрецию. Показания к применению. Средства, снижающие аппетит (анорексигенные). Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты. Средства,

применяемые при нарушении функции желез желудка. Средства, стимулирующие секрецию желез желудка. Применение для диагностики нарушений секреторной активности желудка. Средства заместительной терапии. Заместительная терапия при снижении секреторной активности желудка. Средства, понижающие секрецию желез желудка. Механизмы действия веществ, понижающих секреторную активность желез желудка (ингибиторы протонного насоса, блокаторы гистаминовых H₂-рецепторов, М-холиноблокаторы, простагландины). Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты. Антацидные средства. Сравнительная характеристика монопрепаратов. Побочные эффекты препаратов магния и алюминия. Современные комбинированные антацидные средства. Показания к применению. Побочные эффекты. Гастропротекторы. Применение при заболеваниях ЖКТ. Антихеликобактерные средства. Применение при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Рвотные и противорвотные средства. Механизм действия рвотных средств. Их применение. Классификация и принципы действия противорвотных средств. Показания к применению отдельных препаратов. Средства с антисеротониновой активностью для предупреждения рвоты при химиотерапии опухолей. Средства, влияющие на функцию печени. Желчегонные средства. Классификация. Принцип действия средств, усиливающих образование желчи. Использование препаратов, содержащие желчь и растительных средств. Средства, способствующие выделению желчи. Средства, способствующие растворению желчных камней. Принцип действия холелитолитических средств. Показания к применению. Гепатопротекторы. Принцип действия, показания к применению. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы. Средства заместительной терапии при недостаточной функции поджелудочной железы. Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта. Средства, угнетающие моторику желудочно-кишечного тракта. Механизмы и локализация действия средств, угнетающих моторику желудочно-кишечного тракта. Применение. Побочные эффекты. Средства, усиливающие моторику желудочно-кишечного тракта. Механизмы и локализации действия веществ, усиливающих моторику желудочно-кишечного тракта. Слабительные средства. Классификация. Механизм действия неорганических и органических средств. Сравнительная характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства, влияющие на функции органов дыхания. Стимуляторы дыхания. Классификация. Механизмы действия. Стимуляторы дыхания из групп аналептиков и Н-холиномиметиков. Физиологические стимуляторы дыхания. Различия в продолжительности действия. Показания и противопоказания к применению. Противокашлевые средства. Классификация. Вещества центрального (наркотического и ненаркотического типа) и периферического действия. Применение. Использование в комбинации с отхаркивающими средствами. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости и привыкания. Отхаркивающие средства. Классификация. Локализация и механизмы отхаркивающего действия различных препаратов. Отхаркивающие средства рефлекторного и прямого действия. Муколитические средства. Сравнительная характеристика эффективности отдельных препаратов. Пути введения. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства, применяемые при бронхоспазмах. Классификация препаратов, применяемых для лечения бронхоспазмов и бронхиальной астмы. Бронхолитические средства. Механизмы действия и сравнительная характеристика адреномиметиков, М-холиноблокаторов и спазмолитиков миотропного действия. Препараты β-адреномиметиков и производных метилксантина пролонгированного действия. Комбинированные бронхолитические средства. Показания к применению бронхолитиков, пути их введения, побочное действие. Применение при бронхиальной астме противоаллергических и противовоспалительных средств. Топические глюкокортикоиды для ингаляционного введения. Средства, применяемые при острой дыхательной недостаточности. Принципы действия лекарственных веществ, применяемых для лечения отека легких. Выбор препаратов в зависимости от патогенетических

механизмов его развития. Применение наркотических анальгетиков, быстродействующих диуретиков. Назначение сосудорасширяющих веществ преимущественно вентропного действия. Применение кардиотонических средств при отеке легких, связанном с сердечной недостаточностью. Противовспенивающий эффект этилового спирта. Использование гипотензивных средств. Оксигенотерапия. Респираторный дистресс-синдром. Лекарственные сурфактанты. Принцип действия. Применение.

5. Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы.

5.1. Препараты гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов.

Классификация препаратов. Основные способы получения. Биологическая стандартизация. Гормональные препараты полипептидной структуры, производные аминокислот. Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза. Роль гормонов передней доли гипофиза в регуляции деятельности желез внутренней секреции. Фармакологические свойства, показания к применению гормонов передней доли гипофиза. Гормоны гипоталамуса, их влияние на секрецию гормонов передней доли гипофиза. Препараты гормонов гипоталамуса. Соматостатин и его синтетические аналоги. Применение. Препараты, влияющие на продукцию пролактина и соматотропина; применение. Препараты, влияющие на выработку гонадотропных гормонов. Применение. Гормоны задней доли гипофиза. Свойства окситоцина. Применение препаратов окситоцина в акушерстве. Свойства вазопрессина, влияние на выделительную систему, тонус сосудов. Показания к применению. Препараты гормона эпифиза. Физиологическая роль и применение мелатонина. Препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные средства. Влияние препаратов на обмен веществ. Применение. Физиологическая роль и применение кальцитонина. Принципы фармакотерапии остеопороза. Антигипотиреоидные средства. Классификация. Средства, нарушающие синтез гормонов щитовидной железы. Применение. Механизм антигипотиреоидного действия препаратов йода. Применение. Побочные эффекты. Препараты гормонов паращитовидных желез. Влияние на обмен фосфора и кальция. Применение. Препараты инсулина и синтетические гипогликемические средства. История создания инсулина. Препараты инсулина человека. Классификация по длительности действия. Влияние инсулина на обмен веществ. Принципы дозирования инсулина. Препараты инсулина пролонгированного действия. Препараты рекомбинантных инсулинов человека. Механизм действия синтетических гипогликемических средств для перорального приема. Сравнительная оценка препаратов инсулина и синтетических гипогликемических средств. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства, повышающие чувствительность тканей к инсулину (глитазоны). Средства, нарушающие всасывание углеводов из кишечника. Инкретиномиметики. Характеристика. Показания к применению.

5.2. Гормональные препараты стероидной структуры.

Препараты гормонов яичников – эстрогенные и гестагенные препараты. Роль эстрогенов и гестагенов в организме. Препараты для энтерального и парентерального применения. Гестагены длительного действия. Применение эстрогенов и гестагенов. Заместительная гормональная терапия при климактерических расстройствах. Антиэстрогенные и антигестагенные препараты. Применение. Противозачаточные средства для энтерального применения и имплантации. Механизмы действия комбинированных эстроген-гестагенных препаратов, микродозированных гестагенных препаратов. Показания к применению. Противопоказания. Моно-, двух- и трехфазные препараты. Имплантационные препараты. Препараты мужских половых гормонов (андрогенные препараты). Физиологическое действие андрогенов. Препараты для энтерального и парентерального применения. Длительно действующие препараты. Показания к применению. Побочные эффекты. Препараты с антиандрогенным действием (блокаторы андрогенных рецепторов, ингибиторы 5 α -редуктазы). Показания к применению. Анаболические стероиды. Влияние препаратов на белковый обмен.

Показания, противопоказания к применению и побочное действие препаратов. Препараты гормонов коры надпочечников. Классификация препаратов. Действие минералокортикоидов. Влияние глюкокортикоидов на различные виды обмена. Противовоспалительное и противоаллергическое действие глюкокортикоидов. Применение. Осложнения. Глюкокортикоиды для местного применения.

5.3. Витаминные препараты. Препараты водорастворимых витаминов

Влияние витаминов группы В на обмен веществ в организме. Участие в окислительно-восстановительных процессах. Влияние на нервную, сердечно-сосудистую систему, желудочно-кишечный тракт, кроветворение, состояние эпителиальных покровов, процессы регенерации. Показания к применению. Окислительно-восстановительные свойства аскорбиновой кислоты. Влияние на проницаемость сосудистой стенки. Применение. Влияние рутина на проницаемость тканевых мембран. Источники его получения. Применение. Препараты жирорастворимых витаминов. Ретинол. Влияние на эпителиальные покровы, процессы синтеза зрительного пурпура. Показания к применению. Побочные эффекты. Эргокальциферол, холекальциферол, активные метаболиты витамина Д, механизм их образования. Влияние на обмен кальция и фосфора. Применение. Побочные эффекты. Филлохинон. Его роль в процессе свертывания крови. Синтетический заменитель филлохинона – викасол. Применение. Токоферол, его биологическое значение, фармакологические свойства. Применение. Соли щелочных и щелочно-земельных металлов. Соли натрия. Изотонический, гипертонические и гипотонические растворы натрия хлорида. Применение. Соли калия. Значение ионов калия для функции нервной и мышечной систем. Участие в передаче нервного возбуждения. Регуляция обмена калия в организме. Применение препаратов калия. Соли кальция. Влияние на центральную нервную, сердечно-сосудистую систему, проницаемость клеток. Регуляция обмена кальция в организме. Применение препаратов кальция. Соли магния. Резорбтивное действие препаратов магния. Механизм гипотензивного действия. Применение. Антагонизм между ионами кальция и магния. Средства, влияющие на минеральный обмен в твердых тканях зуба. Препараты, механизмы их действия. Применение. Понятие о биологически-активных добавках (БАД) к пище. Принципиальные отличия от лекарственных средств. Применение. Средства для лечения и профилактики. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Нежелательные эффекты. Противоатеросклеротические средства. Классификация. Механизмы влияния на липидный обмен. Ингибиторы синтеза холестерина. Секвестранты желчных кислот. Ингибиторы всасывания холестерина в кишечнике. Производные фиброевой кислоты. Никотиновая кислота и ее производные. Антиоксиданты. Ангиопротекторы. Применение при разных типах гиперлипотеинемий. Побочные эффекты. Средства, применяемые при ожирении. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Нежелательные эффекты.

5.4. Противоподагрические средства.

Механизмы действия. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Средства, применяемые при острых приступах подагры. Противовоспалительные средства. Стероидные противовоспалительные средства. Классификация. Возможные механизмы противовоспалительного действия. Применение. Побочное действие. Нестероидные противовоспалительные средства. Вероятные механизмы противовоспалительного действия. Влияние на синтез простагландинов. Влияние на разные изоформы циклооксигеназы. Селективные ингибиторы ЦОГ-2. Применение. Побочные эффекты. Средства, влияющие на иммунные процессы. Структура и функции иммунной системы. Клеточный и гуморальный механизм иммунного ответа. Классификация иммуностимулирующих и противоаллергических средств. Глюкокортикоиды. Механизм иммуностимулирующего и противоаллергического действия. Стабилизаторы мембран тучных клеток. Показания к применению. Противогистаминные средства – блокаторы H₁-

рецепторов. Сравнительная характеристика. Применение. Побочные эффекты.

5.5. Применение противоаллергических средств при аллергических реакциях замедленного и немедленного типов.

Применение фармакологических средств при анафилактических реакциях. Иммунодепрессивные свойства цитостатических средств. Антибиотики с иммунодепрессивным действием. Применение. Побочное действие. Иммуностимуляторы. Цитокины. Интерфероногены. Применение для стимуляции иммунных процессов.

6. Антисептические, дезинфицирующие, химиотерапевтические средства. Средства, применяемые для лечения острых медикаментозных отравлений.

6.1. Антисептические и дезинфицирующие средства

Антисептики и дезинфектанты: определение, предъявляемые требования, классификация. История развития. Механизмы неизбирательного противомикробного действия. Детергенты. Катионные и анионные детергенты. Применение. Производные нитрофурана. Спектр действия. Показания к применению. Группа фенола и его производных. Спектр действия. Показания к применению. Красители. Особенности действия и применения. Галогеносодержащие соединения. Особенности действия и применения соединений хлора, йода, бигуанидов. Соединения металлов. Механизм действия. Местное действие. Особенности применения отдельных препаратов. Общая характеристика резорбтивного действия. Интоксикация солями тяжелых металлов. Принципы лечения интоксикаций. Окислители. Принципы действия. Применение. Альдегиды и спирты. Противомикробные свойства, механизм действия. Применение. Кислоты и щелочи. Антисептическая активность. Применение. Антибактериальные химиотерапевтические средства. История развития химиотерапевтических средств. Принципы рациональной химиотерапии. Классификация химиотерапевтических средств. Сульфаниламидные препараты. История внедрения. Механизм антибактериального действия. Спектр активности. Классификация. Фармакокинетические свойства. Показания к применению. Побочные эффекты. Триметоприм. Механизм действия. Комбинированное применение сульфаниламидов с триметопримом. Показания и побочные эффекты. Производные хинолона. Кислоты налидиксовая как родоначальник группы. Механизм и спектр антибактериального действия фторхинолонов, возможность развития устойчивости бактерий. Показания к применению, побочные эффекты. Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Производные 8-оксихинолина, нитрофурана, хиноксалина. Спектры антимикробной активности. Показания к применению. Побочные эффекты. Оксазолидиноны. Спектр действия. Показания к применению. Противотуберкулезные средства. Классификация. Принципы химиотерапии туберкулеза (длительность лечения, комбинированная терапия, препараты выбора и резерва, проблема резистентности). Спектр и механизм антибактериального действия. Фармакокинетические свойства препаратов. Побочные эффекты.

6.2. Антибиотики.

Понятие об антибиозе и избирательной токсичности. История изучения и внедрения антибиотиков. Основные механизмы действия антибиотиков. Понятие о бактерицидном и бактериостатическом действии. Подходы к классификации. Понятие об основных и резервных антибиотиках. Осложнения при антибиотикотерапии, профилактика, лечение. Механизмы антибиотикорезистентности. Бета-лактамы. Классификация бета-лактамных антибиотиков. Антибиотики группы пенициллина. Биосинтетические пенициллины. Спектр действия. Пути введения, распределение, длительность действия и дозировка. Полусинтетические пенициллины. Особенности действия и применения препаратов узкого и широкого спектра действия. Препараты для энтерального применения. Комбинированные препараты полусинтетических пенициллинов с ингибиторами β -лактамаз. Побочные реакции пенициллинов аллергической и неаллергической природы. Профилактика и лечение. Цефалоспорины. Характеристика цефалоспоринов I-IV поколений для внутреннего и парентерального

применения. Спектр противомикробной активности. Проницаемость гематоэнцефалического барьера. Показания к применению. Побочные реакции. Карбапенемы. Спектр действия. Сочетание с ингибиторами дипептидаз. Показания к применению. Монобактамы. Спектр действия, применение. Макролиды и азалиды. Особенности антибиотиков. Спектр действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Тетрациклины. Спектр действия, пути введения, распределение, длительность действия и дозировка антибиотиков группы. Фениколы. Спектр активности. Применение. Побочные эффекты. Влияние на кровь. Аминогликозиды. Спектр действия. Характеристика препаратов. Побочное действие. Нейротоксичность. Полимиксины. Спектр действия. Особенности применения. Побочные эффекты. Линкозамиды. Спектр активности. Особенности действия и применения. Гликопептиды. Спектр действия и применение. Фузидины. Спектр активности. Применение. Побочные эффекты. Антибиотики для местного применения. Особенности и показания к назначению.

6.3. Противосифилитические средства.

Противосифилитическая активность бензилпенициллинов. Побочное действие. Резервные противоспирохетозные антибиотики. Местная терапия. Противовирусные средства. Направленность и механизмы действия противовирусных средств. Классификация. Применение отдельных групп препаратов. Препараты для лечения ВИЧ-инфекций. Принципы действия. Побочные эффекты. Противогерпетические средства. Принцип действия, применение. Противоцитомегаловирусные препараты. Противогриппозные средства. Механизмы действия. Применение. Противопротозойные средства. Общая классификация противопротозойных средств. Средства для профилактики и лечения малярии. Классификация. Действие препаратов на различные формы и стадии развития плазмодиев малярии. Принципы использования противомаларийных средств. Побочные эффекты. Средства для лечения амебиаза. Классификация. Показания к применению препаратов. Побочное действие. Средства, применяемые при лямблиозе. Применение препаратов при лямблиозе, побочные эффекты. Средства, применяемые при трихомонозе. Применение метронидазола и др. средств для лечения трихомоноза. Средства, применяемые при токсоплазмозе. Применение средств для лечения токсоплазмоза. Средства, применяемые при балантидиазе. Применение препаратов при балантидиазе. Средства, применяемые при лейшманиозе. Применение препаратов для лечения висцерального и кожного лейшманиоза. Средства, применяемые при трипаносомозах. Эффективность препаратов в отношении различных видов трипаносом. Применение. Противогрибковые средства. Классификация. Подходы к лечению глубоких и поверхностных микозов. Противогрибковые антибиотики: механизмы действия, спектр действия, показания к применению. Синтетические противогрибковые средства: производные имидазола, триазола, других химических групп. Побочные эффекты противогрибковых средств. Противоглистные (антигельминтные) средства. Классификация. Механизм действия. Основные принципы применения. Характеристика препаратов, применяемых при кишечных нематодозах. Побочные эффекты. Применение. Средства, применяемые при кишечных цестодозах. Свойства, особенности применения, побочные эффекты. Общая характеристика средств, применяемых при внекишечных гельминтозах. Противоопухолевые (антибластомные) средства. Теории и механизмы канцерогенеза. Подходы и общие закономерности лечения опухолей. Резистентность к химиотерапевтическим средствам. Представление о механизмах действия противоопухолевых средств. Особенности спектра противоопухолевого действия алкилирующих средств, антиметаболитов, препаратов платины, антибиотиков, гормональных препаратов и антагонистов гормонов, ферментов, цитокинов, моноклональных антител, ингибиторов тирозинкиназ, препаратов для генотерапии. Осложнения химиотерапии опухолей, их предупреждение и лечение. Иммунодепрессивные свойства цитостатических средств. Хемопротекторные средства.

6.5. Базовые принципы лечения острых отравлений лекарственными средствами.

Ограничение всасывания токсических веществ в кровь. Удаление токсического вещества из организма. Устранение действия всосавшегося токсического вещества. Симптоматическая терапия отравлений. Меры профилактики.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОП К-6	ОП К-7	ОП К-8			
1. Введение. Общая фармакология. Общая рецептура	4	12	16	20	36	+	+	+			
1.1. Введение	2	1	3	4	7		+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, ОКП	Т, С
1.2. Общая фармакология	2	2	4	4	8		+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, ОКП, РСЗ	Т, РСЗ, С
1.3. Растворы для наружного и внутреннего применения	-	3	3	4	7	+			МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ОКП, РСЗ	Пр, Т, С, РСЗ, Д
1.4. Жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций	-	3	3	4	7	+			МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ОКП, РСЗ	Пр, Т, С, РСЗ, Д
1.5. Мягкие и твердые лекарственные формы	-	3	3	4	7	+			МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ОКП, РСЗ	Пр, Т, С, РСЗ, Д
2. Средства, влияющие на периферический отдел нервной системы	6	12	18	15	33	+	+	+			
2.1. Средства, влияющие на афферентную иннервацию	2	4	6	3	9	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
2.2. М-холиномиметики, М-холиноблокаторы. М-,Н-холиномиметики	1	3	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
2.3. Н-холиномиметики, ганглиоблокаторы, миорелаксанты. Токсикология	1	3	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С

никотина												
2.4. Адренергические средства	2	2	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
3. Средства, влияющие преимущественно на центральную нервную систему	6	12	18	19	37	+	+	+				
3.1. Наркозные средства. Фармакология и токсикология этилового спирта.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
3.2. Снотворные, противосудорожные, противопаркинсонические средства	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
3.3. Наркотические анальгетики.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
3.4. Ненаркотические анальгетики. Фармакологические решения проблемы обезболивания.	1	2	3	4	7	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
3.5. Психофармакология. Нейролептики, транквилизаторы. Седативные средства.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
3.6. Антидепрессанты. Ноотропные средства. Психостимуляторы. Аналептики. Общетонизирующие средства. Вещества, вызывающие лекарственную зависимость.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
4. Средства, влияющие на функции исполнительных органов	8	15	23	14	37	+	+	+				
4.1. Кардиотонические средства. Противоритмические средства.	2	3	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
4.2. Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения.	2	2	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
4.3. Антигипертензивные и антигипотензивные средства.	1	2	3	2	5	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
4.4. Диуретики. Венотропные (флеботропные) средства.	1	1	2	2	4	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С	
4.5. Средства, влияющие на тонус и сокра-	2	3	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ,	ЛВ, МП,	Пр, Т, РСЗ,	

тительную активность миомерия. Средства, влияющие на систему крови. Противоопухолевые средства.									УФ	РСЗ	С
4.6. Средства, влияющие на функции желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.	-	2	2	2	4	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
4.7. Средства, влияющие на иммунные процессы и воспаление.	-	2	2	2	4	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
5. Средства, преимущественно влияющие на процессы тканевого обмена.	2	10	12	19	31	+	+	+			
5.1. Гормональные препараты аминокислотного и пептидного строения. Пероральные сахароснижающие препараты. Антигипертензивные средства.	1	3	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, УФ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
5.2. Гормональные препараты стероидного строения. Антагонисты стероидных гормонов. Средства, влияющие на минеральный обмен в твердых тканях зуба.	1	3	4	5	9	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
5.3. Витаминные препараты. Противосклеротические средства. Средства, применяемые при ожирении.	-	2	2	5	7	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
5.4. Средства, применяемые для лечения и профилактики остеопороза. Противоподагрические средства.	-	2	2	5	7	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
6. Антисептические, дезинфицирующие, химиотерапевтические средства. Средства, применяемые для лечения острых медикаментозных отравлений.	4	11	15	21	36	+	+	+			
6.1. Антисептические и дезинфицирующие средства. Понятие, принципы и проблемы химиотерапии. Сульфаниламидные препараты. Производные хинолона, 8-оксихинолина, нитрофурана, нитроимидазола. Про-	2	2	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С

тивотуберкулезные средства.											
6.2. Антибиотики. Нежелательные эффекты химиотерапии и их коррекция.	2	3	5	5	10	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
6.3. Противоспирохетозные средства. Противовирусные средства. Противопротозойные средства. Противогрибковые средства. Противоглистныe средства.	-	3	3	6	9	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	МП, РСЗ	Пр, Т, РСЗ, С
6.5. Основные принципы лечения острых медикаментозных отравлений. Возрастные особенности действия лекарственных веществ.	-	3	3	6	9	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РСЗ, РИ	Пр, Т, РСЗ, С
Экзамен					6						
ИТОГО:	30	72	102	108	216				15% использования инновационных технологий от общего числа тем		

Список сокращений: ЛВ – лекция-визуализация, МЛ – мини-лекция, МП - мультимедийные презентации, ОКП - электронные обучающе-контролирующие пособия, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС –самостоятельная работа студента, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РИ - ролевые игры, Т - тесты, С – собеседование, РСЗ - решение ситуационных задач, УФ - учебные фильмы, Р(Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме письменного тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач.

После каждого раздела дисциплины осуществляется контроль в форме итоговых занятий. Итоговые занятия проводятся в виде компьютерного и письменного тестирования и решения ситуационных задач. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для устного собеседования, тестовые занятия, ситуационные задачи, список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы заключительного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Студент допускается к экзамену при условии выполнения учебного плана, в том числе освоения практических навыков, и положительных результатов заключительного контроля успеваемости.

Экзамен по дисциплине «Фармакология» комбинированный, осуществляется поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Осуществляется в виде компьютерного тестирования по всем разделам дисциплины после завершения изучения всего курса фармакологии на последнем занятии весеннего семестра. Данный этап считается выполненным при условии положитель-

ных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом.

II. Проверка практических умений – 20% экзаменационной оценки.

На данном этапе экзамена оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума освоения студентами на практических занятиях» по дисциплине «фармакология», включенных в «Книгу учета практической подготовки студента».

Оценивается по умению выписывания рецептов. Оценивание осуществляется по 100-бальной шкале.

III. Устное собеседование по вопросам экзаменационного билета – 80% экзаменационной оценки.

Прием экзамена у студента начинают с заслушивания ответов на теоретические вопросы билета. Ответ на теоретические вопросы оценивается каждый по 100-бальной системе. В случае если студент не ответил на два теоретических вопроса билета, то экзамен для него на этом заканчивается и в экзаменационную ведомость выставляется оценка «неудовлетворительно».

Полученные баллы за ответы на теоретические вопросы суммируются.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине «Фармакология» вычисляется как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен.

Критерии итоговой оценки за экзамен:

до 70 баллов – удовлетворительно;

71-85 баллов – хорошо;

86-100 баллов – отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самосто-	95-91	5

ятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения.	55-51	2+

Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература

1. Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2015.

2. Харкевич Д.А. Фармакология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Д. А. Харкевич. - 10-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

б). Дополнительная литература

1. Фармакология с рецептурой [Текст] : руководство к практическим занятиям для студентов 2 курса стоматологического факультета. Ч. 1. Рецептура. Общая фармакология. Вегетотропные средства / сост. Т. Р. Гришина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2009.

2. Общая рецептура [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов 3 курса / Т. Р. Гришина [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2009.

3. Гришина Т.Р. Введение в фармакологию. Общая фармакология [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Т. Р. Гришина, Н. Ю. Жидоморов. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

ЭБС:

1. Венгеровский А.И. Фармакология. Курс лекций : учеб. пособие / А.И. Венгеровский. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Харкевич Д.А. Основы фармакологии : учебник. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Петров В.Е. Фармакология : рабочая тетр. к практ. занятиям : учеб. пособие [для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности "Фармация"] / В. Е. Петров, В. Ю. Балабаньян ; под ред. Р. Н. Аляутдина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

4. Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие / Д. А. Харкевич и др. ; под ред. Д. А. Харкевича. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

5. Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие / Д. А. Харкевич и др. ; под ред. Д. А. Харкевича. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

6. Фармакология : учебник / Под ред. Р.Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

7. Харкевич Д. А. Фармакология с общей рецептурой: учебник / Харкевич Д.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой,

	Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.

19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Фармакология» проходят на кафедре фармакологии, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж. В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (4), преподавательские (2), кабинет зав. кафедрой, лаборантская, экспериментальная, препаратная.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук HP 250, ноутбук Asus K50C, ноутбук HP 15 (HD)AMD A6 Radeon R4/DVD-SMulti/WiFi/Cam/Win8, ноутбук DELL VOSTO A860 560, ноутбук HP ProBook 4530s, планшетный персональный компьютер Rover, мультимедийный проектор NEC V260, внешний HDD Seagate-Samsung 500GB). Наборы демонстрационного оборудования (комплект демонстрационных препаратов) и учебно-наглядных пособий (таблицы, стенды, витрины для демонстрации лекарственных препаратов).

		Учебные фильмы, обучающие компьютерные программы.
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1	Латинский язык	+	+	+	+	+	+
2	Химия	+	+	+	+	+	+
3	Биохимия	+	+	+	+	+	+
4	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+
5	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+
6	Патофизиология	+	+	+	+	+	+
7	Микробиология	+	+	+	+	+	+
8	Философия	+	+	+	+	+	+
9	Физика, математика.	+	+	+	+	+	+
10	Биология.	+	+	+	+	+	+
11	Иммунология	+	+	+	+	+	+
12	Гистология, эмбриология,	+	+	+	+	+	+

	цитология						
13	Биоэтика	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1	Внутренние болезни	+	+	+	+	+	+
2	Стоматология	+	+	+	+	+	+
3	Инфекционные болезни, фтизиатрия	+	+	+	+	+	+
4	Детская стоматология	+	+	+	+	+	+
5	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., доц. Гришина Т.Р., к.м.н., доц. Жидоморов Н.Ю., к.м.н., доц. Назаренко О.А.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии

Приложение
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Фармакология

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	4,5 семестры
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4,5 семестры
ОПК-8	<u>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</u>	4,5 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» • государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств • общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических со- 	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) экзаменационных билетов	Экзамен, 5 семестр

		<p>стояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики. 		
2.	ОПК-7	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью; • источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств. <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; • анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств. <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • терминами и понятиями фармакологии. 		
3.	ОПК-8	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции; • классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов; • механизм действия основных 		

	<p>групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии. <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; • навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; • навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; • основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами. 		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 5000 заданий, из них около 2000 заданий на компетенцию ОПК-7 и 3000 заданий на компетенцию ОПК-8. Компетенция ОПК-6 тестовыми заданиями не проверяется. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция: ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Примеры:

1. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИАЗЕПАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) купирование эпилептического статуса
- Б) атриовентрикулярная блокада
- В) гломерулонефрит
- Г) хроническая сердечная недостаточность

Правильный ответ: А

2. МЕХАНИЗМ ПРОТИВОМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦЕФОТАКСИМА

- А) угнетение синтеза клеточной стенки
- Б) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны
- В) угнетение синтеза белка на рибосоме
- Г) угнетение синтеза иРНК

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Студенту методом случайной выборки предлагается ответить на 5 вопросов из базы, содержащей около 5000 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (выписывание рецептов).

Пример.

Задание: выписать селективный β_1 -адреноблокатор для лечения больного с артериальной гипертензией.

Эталон ответа:

Министерство здравоохранения

ГБОУ ВПО ИвГМА

Кафедра фармакологии

Шереметевский пр-т, д.8

10 марта 2016г.

Ф.И.О. больного Иванов И.И.

Ф.И.О. врача Петров А.А.

Rp. Bisoprololi 0,01

Da tales doses N.10 in tabulettis.

Signa. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.

Подпись

Личная печать врача

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>

6	<p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>	<p><u>Самостоятельно</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Не может</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> выписывать лекарственные средства в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>
ОПК-7	<p>Умеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> использовать термины и понятия фармакологии</p>

<p>ОПК-8</p>	<p>Умеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p>Владеет <u>Самостоятельно</u> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Не может</u> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> к выбору лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; к выбору определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; к прогнозированию возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; указать необходимые лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>
--------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Проверка практических умений, опыта (владений) проводится в форме выписывания рецептов.

- Правильным считается рецепт, соответствующий заданию и не содержащий ошибок.
- Неправильным считается рецепт на лекарственное средство, не соответствующий заданию (неправильно определена групповая принадлежность, показание к применению, неправильно выбрана лекарственная форма, путь введения, доза, кратность, не сделана коррекция на возраст) или рецепт, не отвечающий хотя бы одному из требований приказа №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», либо содержащий несовместимые лекарственные вещества.
- Рецепт частично соответствующий заданию или содержащий ошибки, совместимые с возможностью его исполнения в аптеке и правильного приема пациентом, считается частично правильным с соответствующими поправками в расчете оценки.
- Каждое нарушения в правилах оформления рецептурного бланка уменьшает оценку на величину, соответствующую 1/2 от величины снижения за 1 неправильно выписанный рецепт

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

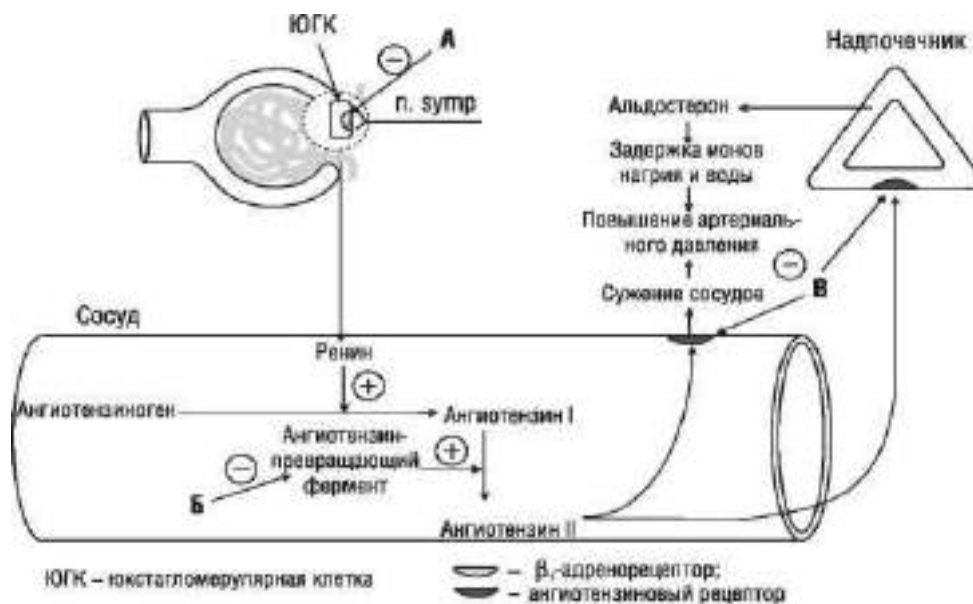
Всего имеется 80 билетов, включающих 2 теоретических вопроса и одну ситуационную задачу.

Пример:

Билет 10.

1. Структура и грамматика рецепта.
2. Синтетические противодиабетические средства.
3. Ситуационная задача:

Определить группы гипотензивных средств А, Б, В



Эталон ответа.

1. Структура и грамматика рецепта.

Современный рецепт состоит из следующих частей.

Надпись (*inscriptio*). Надпись включает юридический адрес и телефон лечебного учреждения (на бланке, как правило, ставится штамп), дату выписывания рецепта. Затем следует *nomen aegroti*, включающее фамилию, имя и отчество больного. Возраст пациента указывается обязательно до 18 и после 60 лет. Последним элементом надписи является *nomen medici*. Здесь указывается фамилию, имя и отчество врача (фельдшера), выписавшего рецепт. Если врач выписывает рецепт для себя, он вместо *nomen aegroti* пишет “*pro auctore*” (для автора) или “*pro me*” (для меня). В случае необходимости срочного отпуска лекарства делается пометка “*Cito*” - срочно.

Обращение к фармацевту (*invocatio*), представленное словом Rр. (сокращенное Recipere – «Возьми»). После обращения ставится точка как знак сокращения. Если материальная часть рецепта содержит несколько компонентов (развернутая или полусокращенная форма прописи), то после точки ставится и двоеточие как знак перечисления. В других случаях двоеточие не ставится. Обращение пишется левее всех нижеследующих частей рецепта. Под ним уже ничего не пишется (это место в аптеке используется для тарификации).

Материальная часть (*designatio materialium*) – перечисление входящих в данное лекарственное средство компонентов с указанием их количества. Существуют развернутая и сокращенная формы прописи материальной части рецепта.

Если используется развернутая пропись, то сначала указывается основное лекарственное вещество (*basis*), затем, если требуется, – вспомогательное, модулирующее действие основного (*adjuvans*), исправляющее, т.е. улучшающее вкус или запах (*corrigens*), а также формообразующее вещество (*constituens*). Название каждого лекарственного вещества начинается друг под другом с новой строки с заглавной буквы. Правее названий друг под другом указываются дозы.

Если рецепт выписывается *сокращенной прописью*, то сначала указывается название лекарственной формы. Затем указывается название лекарственного средства, концентрация (для растворов, суспензий, настоев, отваров, мазей) и количество препарата.

Существует также понятие *полусокращенной прописи*. Под ней понимается развернутая пропись, один или несколько компонентов которой является не чистым веществом, а какой-либо лекарственной формой (например, раствором, водным или спиртовым извлечением из растительного сырья и др.), выписанной сокращенным способом.

Количество жидких лекарственных форм указывается в миллилитрах (ml) или граммах. В редких случаях врач может указать фармацевту на необходимость добавлять активные жидкие компоненты лекарственного препарата каплями (*gtts - guttas*; например, *gtts VII* означает 7 капель). Количество твердых и мягких компонентов лекарственных средств измеряется в граммах, обозначаемых в виде десятичной дроби, допустимая точность дозирования – не менее 0,1. Например, 1000,0 означает 1 килограмм или 1000 граммов, 1,0 – 1 грамм, 0,005 – пять тысячных грамма, или 5 миллиграммов. Буквенные обозначения массы в рецептуре не приняты. В случае дозирования лекарства в единицах действия (ED), вместо весовых или объемных количеств указывается число ED. При выписывании подряд двух и более веществ в одной и той же дозе она указывается один раз, после наименования последнего из этих веществ, и перед ней пишется *aa* (сокр. *ana* – поровну).

Предписание фармацевту (*praescriptio*) – указание, что необходимо сделать с компонентами, перечисленными в материальной части, например: *Misce ut fiat pulvis* – Смешай, чтобы образовался порошок. *Da. Signa.* – Выдай. Обозначь.

Сигнатура (*signatura*) – указание для пациента, в какой дозе, как часто и каким путем принимать лекарство. Пишется на русском или национальном языке. Сокращения (кроме «мл») и иностранные термины в сигнатуре не допускаются. Запрещено ограничивать сигнатуру общими указаниями, такими как «Внутреннее», «Применение известно». В сигна-

туре, как, впрочем, и в других частях рецепта, не принято также указывать диагноз. Примеры сигнатуры: *По 1 столовой ложке 3 раза в день внутрь после еды. По 0,5 мл 2 раза в день внутримышечно. Непосредственно перед применением развести содержимое флакона в 5 мл стерильного изотонического раствора хлористого натрия, довести 4 мл до 200 мл стерильным изотоническим раствором хлористого натрия и вводить 2 раза в сутки внутривенно капельно со скоростью 20 капель в минуту.*

В конце рецепта врач ставит свою **подпись и личную печать**.

На одном бланке разрешается выписывать только один препарат, в состав которого входит наркотическое или сильнодействующее вещество, и не более трех простых препаратов, разделяя рецепты значком # (диез). На рецепт, содержащий спирт этиловый, кроме штампа лечебного учреждения и личной печати врача ставится специальная печать «Для рецептов». На рецепте, содержащем наркотические и приравненные к ним вещества, кроме штампа лечебного учреждения, подписи и личной печати врача должны быть подпись главного врача или заведующего отделением и круглая печать лечебного учреждения.

Рецептурные прописи, а также лекарственные препараты (лекарственные формы) по происхождению могут быть **официальными, магистральными и мануальными**.

Официальные прописи (от лат. officina – аптека) используются для готовых лекарственных препаратов, они утверждены Минздравом. Сами официальные препараты выпускаются в готовом виде фармацевтической промышленностью (иногда в аптеках), включены в ГФ и в Государственный реестр лекарственных средств. Официальны таблетки, драже, гранулы, ампульные растворы и флаконы с препаратами для инъекций, настойки и экстракты, некоторые свечи, мази и пасты. Выписываются они только сокращенным способом.

В последние годы многие названия официальных лекарственных препаратов (синонимы международных непатентованных названий или оригинальные комбинации лекарственных веществ) патентуются фирмами – производителями в коммерческих целях. Такие препараты называются коммерческими и имеют ряд особенностей выписывания. Кроме того, что они всегда выписываются только сокращенным способом, их запатентованное коммерческое название должно указываться в кавычках именно в том виде, в каком оно утверждено, т.е. не склоняясь. Врач не может также выписывать количество разделенных лекарственных форм (таблеток, драже, капсул и т.д.), отличное от количества в оригинальной упаковке. Поэтому это количество указывается уже в первой строке рецепта, например, возьми таблеток «Сустак-мите» числом 10 (Rp. Tab. «Sustac-mite» N. 10). Правила выписывания различных лекарственных форм коммерческих препаратов будут рассмотрены в последующих главах.

Магистральные прописи (от лат. magister - учитель, наставник) составляются врачом по своему усмотрению, лекарства по таким рецептам изготавливаются в аптеках. В рецептах на магистральные свечи, мази, пасты, порошки, а также на микстуры и пилюли должна использоваться развернутая форма прописи. В ряде случаев (галеновы препараты) используется сокращенная форма прописи.

Мануальные прописи (от лат. manus - рука) составлены известными врачами и учеными. Они носят соответствующие названия (микстура Кватера, капли Вотчала, жидкость Митрошина, мазь Вишневского, паста Лассара) и выписываются в сокращенном виде. Некоторые из них, вследствие широкого применения готовятся промышленностью, другие (как правило, не подлежащие длительному хранению) готовятся в аптеке непосредственно перед выдачей больному.

В Designatio materiарum и в Praescriptio допускаются сокращения.

Rp., aa, gtts, ml, q.s., N. в рецептах полностью писать не принято, они всегда пишутся сокращенно. Все остальные указанные в таблице термины можно писать полностью или сокращать по желанию врача.

2. Синтетические противодиабетические средства

Классификация синтетических противодиабетических средств

I. Препараты, повышающие секрецию инсулина

1. Производные сульфонилмочевины (ПСМ)

1 поколение:	2 поколение:
бутаамид	глибенкламид
букарбан	глипизид
хлорпропамид	гликлазид
	глимепирид

2. Меглитиниды: репаглинид, натеглинид

3. Инкретины

а) Миметики глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1) – эксенатид (баета), лираглутид

б) Ингибиторы дипептидил-пептидазы-4 (ДПП-4) – ситаглиптин (янувия), вилдаглиптин (галвус)

II. Препараты, уменьшающие инсулинорезистентность: бигуаниды

фенформин

буформин (глибутид)

метформин (глюкофаг)

III. Ингибиторы альфа-глюкозидазы (снижающие всасывание глюкозы в кишечнике): акарбоза (глюкобай)

IV. Сенситизаторы действия инсулина: производные тиазолидиндиона

розиглитазон, пиоглитазон

Механизм действия ПСМ

ПСМ усиливают секрецию инсулина.

Мембрана β -клеток содержит высокоаффинный рецептор к ПСМ.

В результате комплексования ПСМ с рецепторами β -клеток происходит блокада АТФ-зависимых К-каналов бета-клеток, что приводит к деполяризации их мембран. В результате открываются потенциалзависимые кальциевые каналы и вход кальция внутрь клеток, а это, в свою очередь, приводит к выделению инсулина.

ПСМ оказывает также внепанкреатическое действие:

-увеличивают утилизацию глюкозы в печени и мышцах и усиливают образование в них гликогена;

-улучшают инсулинорецепторное взаимодействие.

Показания к назначению ПСМ

СД 2 типа при неэффективности диеты и физических нагрузок с преобладанием недостаточной секреции инсулина.

Противопоказания к применению ПСМ

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени и почек

Механизм действия бигуанидов

1. Снижают всасывание глюкозы в кишечнике.

2. Повышают утилизацию глюкозы путём анаэробного гликолиза, что ведёт к образованию лактата.

3. Повышают чувствительность к инсулину поперечнополосатой мускулатуры и жировой ткани.

4. Уменьшают повышенную продукцию глюкозы в печени.

5. Анорексигенный эффект.

6. Действует только в присутствии определённой концентрации инсулина в плазме.

7. Положительно влияет на свёртывание крови.

Показания к применению бигуанидов:

СД 2 типа с ожирением и гипергликемией натощак

Противопоказания к применению бигуанидов:

-диабетический кетоацидоз,

-беременность, лактация

-нарушение функции печени и почек

-состояния, сопровождающиеся гипоксией и/или ацидозом - сердечная, дыхательная недостаточность, инфекции, травмы

Механизм действия акарбозы:

Уменьшает образование и всасывание глюкозы в кишечнике.

Конкурентно и обратимо в энтероцитах ингибирует панкреатическую α -амилазу и кишечную α -глюкозидазу. Обратимо блокирует расщепление сложных углеводов на простые, воздействуя на ферментные процессы в стенке кишечника, снижая скорость резорбции и поступление глюкозы в печень.

Преимущество акарбозы - отсутствие гипогликемической реакции

Нежелательные эффекты

Часто диспепсические расстройства.

-Акарбоза замедляет всасывание перорально принимаемых углеводов. Поэтому желателен прием препаратов или продукты содержащие глюкозу, а не сахарозу.

Показана при легких формах СД 2 типа совместно с диетой или как дополнение к другим ПССП.

Противопоказания:

Хронические заболевания кишечника, острые и хронические гепатиты, панкреатиты.

Механизм действия тиазолидиндионов.

Повышают чувствительность периферических тканей к инсулину.

- Взаимодействуют с определенным классом ядерных рецепторов, которые связываются с жирными кислотами, вызывая дифференцировку жировых клеток.

- Взаимодействуя с ядерными рецепторами, повышают экспрессию генов, ответственных за синтез инсулиновых рецепторов

- Способствуют преобладанию более мелких адипоцитов, имеющих более высокую чувствительность к инсулину.

Показания:

СД 2 типа с преобладанием инсулинорезистентности.

Противопоказания:

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени, тяжёлая сердечная недостаточность. С осторожностью – при анемии.

Инкретины – гормоны ЖКТ, вырабатываются в ответ на прием пищи и вызывают секрецию инсулина. ГПП-1 синтезируется в эндокринных L-клетках подвздошной кишки. Разрушается энзимом ДПП-4.

Механизм действия ГПП-1: увеличение экспрессии генов, отвечающих за синтез инсулина усиление синтеза инсулина; стимуляция пролиферации и увеличение массы бета-клеток; ингибирование апоптоза бета-клеток.

Эксенатид (синтетический аналог белка, содержащегося в слюне ящерицы-ядозуба) и лираглутид (генно-инженерный аналог ГПП-1) являются аналогами глюкагоноподобного пептида-1. Создают фармакологическую концентрацию ГПП-1. Вводят подкожно. Снижают массу тела.

Побочные эффекты: со стороны ЖКТ – тошнота, рвота.

- Ситаглиптин и вилдаглиптин ингибируют фермент дипептидил-пептидазу-4 (ДПП-4), разрушающую ГПП-1. Создают физиологическую концентрацию ГПП-1. Назначают внутрь. На массу тела не влияют. Побочные явления со стороны ЖКТ – редко.

Создан комбинированный препарат вилдаглиптин+метформин – галвус мет.

3. Ситуационная задача. А - β -адреноблокатор, Б – ингибитор АПФ, В – блокатор ангиотензиновых рецепторов

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код	Отлично (86-100)	Хорошо (71-85 бал-	Удовлетворитель-	Неудовлетвори-
-----	------------------	--------------------	------------------	----------------

компетенции	баллов)	лов)	но (56-70 баллов)	тельно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» • государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств • общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. 	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» • основные вопросы государственной системы экспертизы испытаний новых лекарственных средств • общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. 	<p><u>Знает</u></p> <p>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</p> <ul style="list-style-type: none"> • некоторые вопросы государственной системы экспертизы испытаний новых лекарственных средств • общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств. 	<p><u>Знает</u> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» • государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств • общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.
ОПК-7	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы изыскания новых лекар- 	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основные принципы изыскания но- 	<p><u>Знает</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • некоторые прин- 	<p><u>Знает</u> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы изыска-

	<p>ственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</p> <ul style="list-style-type: none"> • источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств. 	<p>вых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств. 	<p>вых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</p> <ul style="list-style-type: none"> • некоторые источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств. 	<p>ственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</p> <ul style="list-style-type: none"> • источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.
ОПК-8	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции • классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов • механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением. 	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции • основную классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов • основной механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вы- 	<p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторов, изменяющие их, основных нежелательных и токсических реакций • некоторые вопросы классификации и характеристики основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамики и фармакокинетики, видов лекарственных форм, доз отдельных препаратов • основной механизма действия основных групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению, осложнений, вы- 	<p>Знает Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> • общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции • классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов • механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.

		званные их применением.,	званные их применением.	
--	--	--------------------------	-------------------------	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Билет – включает два теоретических вопроса: первый посвящен общей рецептуре и общей фармакологии; второй – вопросам частной фармакологии. Также в билете одна ситуационная задача.

Время на подготовку – 30 мин без доступа к справочным материалам. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за экзаменационный билет формируется как среднее арифметическое из оценок по двум теоретическим вопросам и одной ситуационной задаче.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет - до 20% оценки за экзамен.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Собеседование по вопросам дисциплины.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает ответы студента на 2 вопроса экзаменационного билета и решение одной ситуационной задачи. Ответы на экзаменационный билет оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:
оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители ФОС: зав. кафедрой фармакологии ИвГМА, профессор Т.Р. Гришина, к.м.н. доц. Н.Ю. Жидоморов, к.м.н. А.Г. Калачева, к.м.н. Т.Е. Богачева, к.м.н. О.А. Назаренко

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра химии, физики, математики



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Физика, математика**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является обеспечение:

- знания особенностей проявления физических законов в биологических системах, понимания устройства и работы медицинской аппаратуры, необходимых как для обучения другим дисциплинам, так и для непосредственного формирования врача;
- квалифицированного использования математических методов для решения учебных, научных, диагностических и лечебных задач.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение основных физических законов, лежащих в основе процессов и явлений в природе и человеческом организме;
- изучение особенностей проявления этих законов в организме;
- применение физических законов для объяснения процессов, протекающих в биологических системах;
- получение представлений о возможностях применения технических устройств в медицине, их видах и принципах работы;
- применение физических законов для обоснования использования медицинского оборудования;
- ознакомление с основными понятиями теории вероятностей и математической статистики;
- формирование практических умений статистической обработки экспериментального материала.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Физика, математика» включена в базовую часть блока 1.

Освоение дисциплины «Физика, математика» базируется на знаниях по предметам физики и математики в объеме школьной программы. В частности, по математике необходимы: знания – правил действия с дробями, степенями, логарифмами; тригонометрических функций; понятий производной и первообразной, неопределенного и определенного интеграла, правил дифференцирования и интегрирования, табличных производных и первообразных; умение строить графики; владение навыками вычисления простейших производных и интегралов. По физике надо знать базовые законы механики, электродинамики, оптики, основные положения молекулярно-кинетической теории, иметь представления о механических и электромагнитных колебаниях и волнах, о строении атома и атомного ядра. Наконец, учащиеся должны быть знакомы с общепринятой в настоящее время системой единиц СИ. Для лучшего усвоения некоторых вопросов желательно также владение химией и биологией в объеме школьной программы.

Знания, умения, полученные в результате изучения «Физики, математики» будут востребованы при освоении дисциплин: нормальной физиологии; биохимии; фармакологии; гигиены, эпидемиологии; лучевой диагностики; медицины чрезвычайных ситуаций; безопасности жизнедеятельности; общественного здоровья и здравоохранения; стоматологии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-7 – готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОПК 7	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; - роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; - характеристики воздействия физических факторов на организм; - физические основы функционирования медицинской аппаратуры; - правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами; - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; - производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах. 	<p>5-7</p> <p>7-10</p> <p>10-12</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
I	1	108/3	72	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1. Механические свойства твердых тел.

Основные деформаций твердых тел, законы упругих деформаций, упругие характеристики материалов. Методы определения физико-механических свойств стоматологических материалов (прочности, твердости, истираемости).

2. Механика жидкостей . Биомеханика. Акустика.

Физические методы как объективный метод исследования закономерностей в природе. Значение физики для стоматологии и медицины.

Физические основы гемодинамики. Вязкость. Стационарный поток, ламинарное и турбулентное течения. Ньютоновские и неньютоновские жидкости.

Механические волны. Уравнение плоской волны. Параметры колебаний и волн. Энергетические характеристики волн. Звук. Виды звуков. Спектр звука. Волновое сопротивление. Физические характеристики звука. Субъективные характеристики, их связь с объективными. Ультразвук, физические основы применения в стоматологии. Эффект Доплера.

3. Электродинамика

Потенциалы и напряженности электрических полей, возникающие вокруг диполей. Физическое обоснование электродиагностики, применяемой в современной медицине. Физические механизмы воздействия электрических токов и электромагнитных полей на биологические ткани.

4. Медицинская техника

Классификация медицинской техники. Особенности сигналов, обрабатываемых медицинской электронной аппаратурой, и связанные с ними требования к медицинской электронике. Принцип действия медицинской электронной аппаратуры. Способы обеспечения безопасности и надежности медицинской аппаратуры.

5. Оптические методы исследования.

Возможности оптической микроскопии. Физические основы рефрактометрии, концентрационной колориметрии, поляриметрии и спектроскопии. Принцип работы лазеров и их применение в медицине.

6. Тепловое излучение.

Основные законы теплового излучения. Применение теплового излучения в медицине в диагностических (термография) и терапевтических (теплотерапия) целях.

7. Ионизирующие излучения, радиоактивность, основы дозиметрии, проблемы экологии.

Физические основы применения рентгеновского излучения в стоматологии (рентгеноскопия, рентгенография, рентгенотерапия). Закон ослабления рентгеновского излучения. Дозиметрия ионизирующего излучения и физические основы действия ионизирующего излучения на биологические ткани.

8. Основы математического анализа.

Производные и дифференциалы. Применение методов дифференциального исчисления для анализа функций. Производные сложных функций. Правила интегрирования. Вычисление неопределенных и определенных интегралов. Методы решения дифференциальных уравнений первого порядка с разделяющимися переменными.

9. Основы теории вероятностей и математической статистики.

Понятие о доказательной медицине. Случайное событие. Определение вероятности (классическое и статистическое). Понятие о совместных и несовместных событиях, зависимых и независимых событиях. Теоремы сложения и умножения вероятностей. Непрерывные и дискретные случайные величины. Распределение дискретных и непрерывных случайных величин, их характеристики: математическое ожидание, дисперсия, среднее квадратичное отклонение. Нормальный и экспоненциальный законы распределения непрерывных случайных величин. Функция распределения. Плотность вероятности.

Основы математической статистики. Генеральная совокупность и выборка. Объем выборки, репрезентативность. Вариационный и интервальный ряды. Полигон и гистограмма. Характеристики положения (мода, медиана, выборочная средняя) и рассеяния (выборочная дисперсия и стандартное отклонение). Оценка параметров генеральной совокупности по характеристикам ее выборки (точечная и интервальная). Доверительный интервал и доверительная вероятность. Сравнение средних значений двух нормально распределенных генеральных совокупностей.

5.2. Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции ОПК-7	Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия							
1. Механические свойства твердых тел	2	4	6	10	16	+	РП, СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С, РП, Пр
2. Механика жидкостей. Биомеханика. Акустика	4	8	12	3	15	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, ЗК	Т, С, Пр
3. Электродинамика	2	8	10	3	13	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, Пр, С
4. Медицинская техника	2	8	10	2	12	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, Пр, С
5. Оптические методы исследования	-	6	6	3	9	+	МЛ, ЛР, СРС, К, КЗ, Р	ЗК	Т, С, Пр, Д
6. Тепловое излучение	-	2	2	3	5	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	ДИ, ЗК	Т, С, Пр, Д
7. Ионизирующие излучения. Дозиметрия.	4	4	8	3	11	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, ЗР	Т, С, Пр
8. Основы математического анализа	-	1	1	1,5	2,5	+	РП, СРС, К, КЗ, МЛ		Т, РП, Пр
9. Основы теории вероятностей и математической статистики	4	13	17	7,5	24,5	+	РП, СРС, К, КЗ	ЛВ, КОП	Т, РП, Пр
ИТОГО:	18	54	72	36	108		Используемые инновационные технологии от общего числа тем: 20 %		

Список сокращений: лекция-визуализация – ЛВ, мини-лекция – МЛ, деловая игра – ДИ, занятие-конференция – ЗК, решение практико-ориентированных заданий – РП, Т – тестирование, С – собеседование, Пр – проверка освоения практических умений, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС - самостоятельная работа студента, Р(Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим и лабораторным занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о лабораторной работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии в форме тестирования исходного (по данной теме) уровня знаний, устного разбора и опроса по теории, решения практико-ориентированных заданий.

Исходный уровень знаний проверяется по тестам первого уровня. Комплект тестовых заданий по теме включает 5-10 вариантов, по пять вопросов в каждом с несколькими вариантами ответов, из которых правильный только один.

Устный опрос проводится как фронтально (вопрос – ответ с места), так и с развернутым ответом у доски по теоретическому вопросу или по решению заданий. Практикуется также самостоятельное решение заданий на местах с последующей проверкой у доски.

По ряду тем предлагаются практико-ориентированные задания и выходные тесты II-III уровня для проверки усвоенных на занятии знаний и умений. Кроме того, конечный (по теме данного занятия) уровень знаний в ряде случаев проверяется путем проверки домашнего задания, которое может представлять собой задания, оформление выполненной на занятии лабораторной работы (расчеты и графики по результатам эксперимента), а также, по желанию студента, написание реферата. Оценка за тест или устный ответ, реферат производится в 100-балльной системе и выставляется в журнал.

Использование разных форм текущего контроля дает возможность всесторонней проверки подготовленности студента – его способности ориентироваться в материале занятия, анализировать его, выделять главное. Тесты к каждому занятию и примерные практико-ориентированные задания представлены в УМКД.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины осуществляется на итоговых занятиях. Студент допускается к сдаче итогового занятия при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Итоговое занятие проводится в форме контрольной работы (по разделу теории вероятностей и математической статистики), коллоквиума или индивидуального устного

собеседования по билетам (по разделам физики). Оценка производится по 100-балльной системе и выставляется в журнал.

Примерные тестовые задания, задания и вопросы для собеседования представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета. Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 3, по 50 вопросов в каждом. Контроль осуществляется в компьютерной форме.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценк а
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные	90-86	5-

студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в

Отсутствие на занятии	0	журнал не ставится
-----------------------	---	--------------------

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Греков Е.В. Математика [Текст] : учебник для студентов фармацевтических и медицинских вузов : по направлению подготовки "Здравоохранение" по дисциплине "Математика" : [гриф] / Е. В. Греков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Ремизов А.Н. Учебник по медицинской и биологической физике [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов, А. Г. Максина, А. Я. Потапенко. - 8-е изд., стереотип. - М. : Дрофа, 2008.

б) Дополнительная литература:

1. Биомеханика [Текст] : методические указания для студентов 1 курса стоматологического факультета по выполнению самостоятельной расчетно-графической работы / сост. Л. М. Каменчук. - Иваново : [б. и.], 2009.

2. Ремизов А.Н. Сборник задач по медицинской и биологической физике [Текст] : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по медицинским специальностям : [гриф] МО РФ / А. Н. Ремизов, А. Г. Максина. - 4-е изд., стереотип. - М. : Дрофа, 2010.

3. Ратыни А.И. Биологические мембраны [Электронный ресурс] : электронное учебное пособие для студентов медицинских вузов : [гриф] / А. И. Ратыни, Г. Ф. Габдулсадыкова. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Математика [Текст] : методические разработки для подготовки студентов к практическим занятиям / сост. А. И. Ратыни [и др.] ; под общ. ред. А. И. Ратыни ; рец. Н. А. Куликова. - Иваново : [б. и.], 2011.

ЭБС:

1 Физика и биофизика. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Антонов В.Ф., Черныш А.М., Козлова Е.К., Коржуев А.В. 2013.

2. Антонов В. Ф. Физика и биофизика : учебник / В. Ф. Антонов, Е. К. Козлова, А. М. Черныш. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Физика и биофизика. Практикум: учебное пособие/ Антонов В.Ф. и др. - М., 2012.

4. Федорова В.Н. Медицинская и биологическая физика. Курс лекций с задачами: учебное пособие/ Федорова В.Н., Фаустов Е.В. 2010.

5. Медицинская и биологическая физика. Сборник задач : учебное пособие / А. Н. Ремизов, А. Г. Максина. - 2-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ.,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной

	<p>обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Физика, математика» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 2-3 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), кабинет зав.кафедрой, преподавательская (3), лаборантская, помещение (комната) для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1).

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются три учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560). Наборы демонстрационного оборудования (макеты аппарата для гальванизации) и учебно-наглядные пособий (таблицы, стенды). Электронная обучающе-контролирующая программа по теме «Основы теории вероятностей. Случайные события».
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (специальная комната и лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения, электрокардиографы (№ 27150, № 9225094), лабораторная посуда.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-

	библиотеки ИвГМА	1520Р
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Так как отсутствуют кафедры, ведущие обучение на предшествующем этапе, оформлены протоколы согласования с кафедрами последующего этапа обучения.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Нормальная физиология		+	+	+			+		
2	Биохимия				+	+		+		
3	Фармакология		+					+		
4	Общественное здоровье и здравоохранение								+	+
5	Гигиена, эпидемиология						+	+		
6	Лучевая диагностика							+		
7	Медицина чрезвычайных ситуаций				+			+		
8	Стоматология	+	+							
9	Безопасность жизнедеятельности				+			+		

Рабочая программа разработана: кандидат биологических наук, доцент Ратыни А.И.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра химии, физики, математики

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Физика, математика

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	1 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-7	Знает: - основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; - роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; - характеристики воздействия физических факторов на организм; - физические основы функционирования медицинской аппаратуры; - правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами; - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине. Умеет: - пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; - производить простейшую статистическую обработку	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 1 семестр

		экспериментальных данных. Владеет: - навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах.		
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 120 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Упругие деформации подчиняются закону:

- а) Стефана-Больцмана,
- б) Джоуля-Ленца,
- в) Бугера,
- г) Гука.

Правильный ответ: г

2. Субъективной характеристикой звука является:

- а) частота,
- б) интенсивность,
- в) тембр,
- г) акустический спектр.

Правильный ответ: в

3. Неполярные, гидрофобные вещества проходят через мембрану:

- а) по каналам;
- б) путем растворения в липидном бислое;
- в) с помощью переносчиков;
- г) путем облегченной диффузии.

Правильный ответ: б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 120 вопросов, из которых формируются 3 варианта, по 50 вопросов в каждом. Все тестовые задания имеют по одному правильному ответу. Время работы – 30 минут. В любом из вариантов отражены все разделы дисциплины. На вопросы можно отвечать в произвольном порядке – пропуская очередной, но затем опять возвращаясь к нему.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Примеры:

Билет 1

Задание 1
Инструкция по выполнению:
Даны результаты измерения частоты сердечных сокращений у 13 студентов:
66 72 65 79 66 67 60 74 62 66 74 69 71

Задание:
1) Ранжируйте выборку.
2) Определите ее моду.

Задание 2
Инструкция по выполнению: определите показатель преломления раствора.
Оборудование: рефрактометр, раствор некоторого вещества и дистиллированная вода, пипетка, две марлевые салфетки.

Эталон ответа на задание 1:

Ранжировать выборку – значит поставить ее элементы в порядке возрастания или убывания. Ранжируем в порядке возрастания:

60 62 65 66 66 66 67 69 71 72 74 74 79

Мода – это варианта с наибольшей частотой, иначе наиболее часто встречающийся элемент выборки. В данной выборке $M_o = 66$, так как варианта «66» имеет наибольшую частоту, $n = 3$.

Эталон ответа на задание 2:

Алгоритм действий:

- 1) открыть камеру прибора и закапать пипеткой данный раствор на предметное стекло так, чтобы оно все было покрыто жидкостью;
- 2) закрыть емкость с раствором и поставить в штатив, кончик пипетки протереть марлевой салфеткой, закрыть камеру;
- 3) включить осветитель, приданный рефрактометру, и направить свет в окошечко прибора;
- 4) глядя в окуляр, проверить, не размыта ли граница светотени в радужные тона, в этом случае устранить дисперсию рукояткой, связанной с призмой Амичи;

- 5) настроить прибор с помощью рабочей рукоятки так, чтобы пунктирная линия в поле зрения совпала с границей светотени;
- 6) снять показания по шкале с точностью до тысячных;
- 7) закончив измерения, открыть камеру прибора, протереть марлевой салфеткой предметное и покрывное стеклышки;
- 8) смочить вторую салфетку дистиллированной водой и протереть оба стеклышка и пипетку.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-5	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться регистрирующим и устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться регистрирующим и устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.	Умеет: <u>Не может</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> проводить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Для проверки практических умений имеется комплект из 20 билетов. Билет предоставляется вытянуть самому студенту. Проверка практических умений производится по билету, включающему два задания – одно по математике, другое по физике. Задание по математике – задача. Задание по физике представляет собой элемент той или иной лабораторной работы, выполненной в семестре по учебному плану. Два задания могут выполняться в любом порядке. Общая длительность подготовки по билету – не более 20 минут. За это время студент должен решить задачу и продумать ход действий по выполнению элемента лабораторной работы. Затем решение сдается преподавателю, а студент выполняет необходимые действия по выполнению задания в части физики; если это работа с прибором или аппаратом, то преподаватель обязательно проверяет правильность сбора электрической цепи до включения в сеть. Если выполнение задания требует построения графика, студенту предоставляется миллиметровая бумага. Для выполнения задачи по математической статистике разрешается пользоваться калькулятором (не в мобильном телефоне).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС:

доцент А.И. Ратыни

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации


Факультет стоматологический

Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Физическая культура и спорт

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов – медиков мотивации к саморазвитию, самореализации, самообразованию посредством качественного выполнения требований вузовской программы «Физическая культура и спорт» для дальнейшего применения в медицинской деятельности средств и методов физической культуры в формировании навыков здорового образа жизни, а также обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

Профессиональными **задачами** освоения дисциплины являются: овладение студентами способами и средствами проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Физическая культура и спорт» включена в базовую часть блока 1.

Дисциплина реализуется для студентов основной, подготовительной и специальных медицинских групп, а также для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в порядке, установленном организацией.

В процессе изучения дисциплины «Физическая культура и спорт» студент опирается на требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры среднего общего и специального образования:

1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;

2) владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;

3) владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;

4) владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;

5) владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности.

В процессе изучения дисциплины «Физическая культура и спорт» студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в средних и средне-специальных учреждениях, а также при изучении дисциплин: анатомия человека; нормальная физиология. Знания и умения, полученные при изучении дисциплины «Физическая культура и спорт», студент использует при дальнейшем изучении дисциплин: медицинская реабилитация; медицина чрезвычайных ситуаций, безопасность жизнедеятельности и в самостоятельной практической деятельности, влияя на оздоровление своего организма и укрепляя здоровье пациентов.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК- 6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
2. ПК-13 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК-6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>20</p>
ПК-13	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной 	<p>5</p> <p>5</p> <p>15</p>

	физической подготовкой;	20
	- методами оценки физического, функционального, состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1,2	72/2	54	18	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1.

1.1. Физическая культура и спорт в России и за рубежом: основные понятия, история возникновения и развития, современное состояние

1.1.1. Основные понятия и дефиниции, история развития физической культуры в России и за рубежом

1.1.2. История развития олимпийского, параолимпийского и студенческого спорта

1.2. Социально-биологические основы физической культуры

1.2.1. Физкультурные знания, умения и навыки – компоненты профессиональной подготовки врача

1.2.2. Средства и методы непрерывного физкультурного воспитания человека

1.2.3. Показатели и методы оценки физического развития населения

1.2.4. Самооценка физического развития: соматоскопия и соматометрия

1.3. Основные показатели функционального состояния организма во время занятий физической культурой

1.3.1. Субъективные показатели функциональной подготовленности

1.3.2. Объективные показатели функциональной подготовленности

1.3.3. Основы комплекса ГТО

1.4. Врачебный контроль и самоконтроль в системе физического воспитания и спорта

1.4.1. Врачебно-педагогические наблюдения на занятиях физической культурой пациентов разного возраста

1.4.2. Самодиагностика и самоконтроль во время занятий физической культурой

1.5. Основы теории и методики воспитания двигательных способностей человека

1.5.1. Выносливость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.2. Сила: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.3. Скорость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.4. Ловкость и координация: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

1.5.5. Гибкость: методы контроля, развития, значение в будущей профессиональной деятельности

- 1.6. Методика построения индивидуального двигательного режима
- 1.6.1. Основные характеристики индивидуального двигательного режима
- 1.6.2. Методы самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры
- 1.6.3. Разработка программ оздоровительной физической культуры для лиц разного возраста
- 1.7. Здоровье и здоровый образ жизни в аспекте профессиональной подготовки врача
- 1.7.1. Здоровье и факторы, его определяющие. Основные составляющие здорового образа жизни
- 1.7.2. Системы оздоровительных мероприятий физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности
- 1.7.3. Технологии проведения оздоровительных мероприятий у населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни

Раздел 2.

- 1.8. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов-медиков
- 1.8.1. Задачи, средства и место профессионально-прикладной физической подготовки в системе физического воспитания студентов-медиков
- 1.8.2. Прикладные знания и методико-практические умения и навыки, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышение двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности
- 1.8.3. Преимущественное развитие прикладных основных физических качеств
- 1.8.4. Преимущественное развитие прикладных специальных физических качеств (устойчивость к гиподинамии, неблагоприятным воздействиям внешней среды, быстрота зрительного различения и подвижности нервных процессов и др.)
- 1.8.5. Преимущественное развитие прикладных умений и навыков с помощью различных видов спорта
- 1.8.6. Преимущественное развитие прикладных психических качеств (внимание, оперативное мышление, эмоциональная устойчивость и др.)
- 1.8.7. Особенности профессионально-прикладной физической подготовки врача-лечебника
- 1.9. Физическое воспитание пациентов с отклонениями в состоянии здоровья

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции и	Практические занятия				ОК-6	ПК-13			
1.1. Физическая культура и спорт в России и за рубежом: основные понятия, история возникновения и развития, современное состояние 1.1.1. Основные понятия, история развития физической культуры в России и за рубежом 1.1.2. История развития олимпийского, параолимпийского и студенческого спорта	2	2	4	-	4	+	+	К, КЗ	ЛВ	Т, С
1.2. Социально-биологические основы физической культуры 1.2.1. Физкультурные знания, умения и навыки – компоненты профессиональной подготовки врача 1.2.2. Средства и методы непрерывного физкультурного воспитания человека 1.2.3. Показатели и методы оценки физического развития населения 1.2.4. Оценка физического развития: соматоскопия и соматометрия	2	3	5	4	9	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, МГ	Т, Пр, С, Д
1.3. Основные показатели функционального состояния организма во время занятий физической культурой 1.3.1. Субъективные показатели функциональной подготовленности 1.3.2. Объективные показатели функциональной подго-	2	4	6	2	8	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РИ	Т, Пр, С, Д

ским лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности										
1.7.3. технологии проведения оздоровительных мероприятий у населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни										
1.8. Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов- медиков	2	10	12	2	14	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, Пр, С
1.8.1. задачи, средства и место профессионально-прикладной физической подготовки в системе физического воспитания студентов-медиков										
1.8.2. прикладные знания и методико-практические умения и навыки, обеспечивающие сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышение двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности										
1.8.3. преимущественное развитие прикладных основных физических качеств										
1.8.4. преимущественное развитие прикладных специальных физических качеств (устойчивость к гиподинамии, неблагоприятным воздействиям внешней среды, быстрота зрительного различения и подвижности нервных процессов и др.)										
1.8.5. преимущественное развитие прикладных умений и навыков с помощью различных видов спорта										
1.8.6. преимущественное развитие прикладных психических качеств (внимание, оперативное мышление, эмоциональная устойчивость и др.)										
1.8.7. особенности профессионально-прикладной физической подготовки врача										
1.9. Физическое воспитание пациентов с отклонениями в состоянии здоровья	2	2	4	-	4	+	+	К, КЗ	ЛВ	С

ИТОГО:	18	36	54	18	72			% использования инновационных - 20%	
---------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	--	--	--------------------------------------------	--

Список сокращений: К - консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, Р (Д) – написание, защита реферата, доклада, РИ - ролевая учебная игра, ЛВ - лекция-визуализация, МГ - метод малых групп, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
2. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
3. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
4. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
5. Работа с нормативными документами.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
2. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Контроль знаний и умений является важным этапом подготовки студента и обеспечивает оценку качества знаний и умений, полученных обучающимися по дисциплине.

Формы:

А) проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Проводится в начале занятия в виде тестового контроля, устного опроса.

Б) проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия в виде тестирования, устного опроса, проверки практических умений (сдачи промежуточных нормативов).

Часть аудиторных занятий (для студентов, освобожденных от практических занятий) проходит в форме заслушивания рефератов (докладов) в студенческой группе и последующего обсуждения. Студентом может быть подготовлен реферат (доклад) по заданной теме с углубленной ее проработкой, который затем проверяется и оценивается преподавателем.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 10, по 20 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

А) Для устного опроса

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется ис-	75-71	4-

правильно самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Б) Для выполнения двигательных действий

Выполнение упражнений	Баллы ИВГМА	Оценка
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей.	100-96	5+
Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные студентом самостоятельно в процессе выполнения упражнения.	95-91	5

Упражнения выполнены технически правильно, показана совокупность осознанных знаний о выполняемых двигательных действиях. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты в выполнении двигательного действия, исправленные с помощью преподавателя.	90-86	5-
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения . Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Упражнения выполнены технически правильно, показано умение выделить существенные и несущественные фазы выполнения упражнения . Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	80-76	4
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Знание о двигательном действии демонстрируется на фоне понимания его в системе физической культуры и междисциплинарных связей. Могут быть допущены 1-2 ошибки, исправленные преподавателем на примере демонстрации правильной техники выполнения.	75-71	4-
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены незначительные ошибки, требующие коррекции посредством демонстрации правильной техники выполнения.	70-66	3+
Упражнения выполнены с нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Допущены грубые ошибки, требующие исправления посредством демонстрации правильной техники выполнения.	65-61	3
Упражнения выполнены с грубейшими нарушениями выполнения техники основного движения. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные компоненты движения; отсутствуют причинно-следственные связи понимания выполнения данного движения. Помощь преподавателя не приводит к коррекции выполнения движения.	60-56	3-
Упражнение не выполнено.	55 и менее	2

Формирование основных психофизических качеств организма контролируется с помощью предлагаемых **тестов двигательных качеств:**

- быстрота – бег 100 м, бег 30 м;

- координационные способности – челночный бег 3x10 м; Ловля мяча в ограниченном пространстве;
- скоростно–силовых – прыжок в длину с места, прыжок в высоту с места (по Абалакову), прыжки через скакалку (за 30 с), приседание (кол- во раз за 30 с);
- выносливость – бег 500 м (дев.), бег 1000м (юн.); бег 2000 м (дев.) и 3000 м (юн.)
- сила - метание набивного мяча (вес 1 кг) сидя, подтягивание на перекладине в висе (юн) , подтягивание на перекладине с опорой (дев.), отжимание от опоры (дев.), отжимание от пола (юн), поднимание ног до угла 90 градусов в положение виса (юноши – прямые ноги, девушки – согнутые в коленях);
- гибкость - наклон вперед, стоя на скамейке;

Двигательные способности	Контрольные упражнения	Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА																		
		Женщины (подготовительная и основная группа здоровья)									Мужчины (подготовительная и основная группа здоровья)									
		(5+) 100- 96	(5) 95- 91	(5-) 90- 86	(4+)) 85- 81	(4) 80- 76	(4-) 75- 71	3(+)) 70- 66	3 65- 61	3(-) 60- 56	(5+) 100 -96	(5) 95- 91	(5-) 90- 86	(4+) 85- 81	(4) 80- 76	(4-) 75- 71	(3+)) 70- 66	(3) 65- 61	(3-) 60- 56	(2) 55 и ни ж
Быстрота	бег 30 м (с)	4,2- 4,5	4,6 4,7	4,8 - 4,9	5,0 - 5,2	5,3 - 5,5	5,6 - 5,7	5,8 - 6,0	6,1 - 6,3	6,4 - 6,6	3,8- 4,0	4,1- 4,3	4,4- 4,5	4,5- 4,7	4,8 - 4,9	5,0- 5,2	5,2- 5,4	5,4- 5,5	5,5- 5,7	
	бег 100 м (с)	16,0 - 16,2	16, 3- 16, 5	16, 6- 16, 8	16, 9- 17, 1	17, 2- 17, 4	17, 5- 17, 7	17, 8- 18, 0	18, 1- 18, 4	18, 5- 19, 0	13,6 - 13,8	13,8 - 14,0	14,0 - 14,2	14,2- 14,3 14, 4	14, 3- 14, 4	14,4- 14,5	14, 5- 14, 7	14, 8- 15, 0	15, 1- 15, 3	
Координационные способности	челночный бег 3 x 10 м (с)	7,8 - 8,0	8,1 - 8,4	8,5 - 8,8	8,9 - 9,2	9,3 - 9,5	9,6 - 9,8	9,9 - 10, 2	10, 3- 10, 5	10, 6- 10, 8	6,8 - 7,0	7,1 - 7,3	7,4 - 7,5	7,6 - 7,7	7,8 - 8,0	8,1 - 8,3	8,4 - 8,6	8,7 - 8,9	9,0 - 9,2	
		195	185 - 190	180 - 184	175 - 180	171 - 175	166 - 170	161 - 165	156 - 160	150 - 155	250 - 245	245- 240	240- 235	235- 225	225 - 220	220- 215	210 - 200	200 - 190	190 - 180	
Скоростно-силовые способности	прыжок в длину с места (см)																			
	прыжок в высоту (по Абалакову) (см)	45- 43	44- 41	40- 35	34- 30	29- 25	24- 21	20- 15	14- 12	12- 10	60- 55	55- 53	53- 51	50- 47	46- 40	39- 35	34- 30	29- 25	24- 20	
	приседания 30 сек. (кол-во раз)	30- 27	26- 23	22- 20	19- 17	18- 16	15- 13	12- 10	9- 7	6- 4	37- 35	35- 33	33- 31	30- 28	27- 25	24- 22	21- 19	18- 16	15- 10	
	метание набивного мяча массой 1 кг из-за головы двумя руками сидя (м)	6,50- 6,30	6,3 0- 6,0	6,0 0- 5,5	5,5 0- 5,3	5,3 0- 5,0	5,0 0- 4,5	4,5 0- 4,3	4,3 0- 4,1	4,1 0- 3,9	8,50 - 8,30	8,30 - 8,20	8,20- 8,00	7,70- 7,40	7,4 0- 7,0	7,00- 6,50	6,5 0- 6,2	6,2 0- 5,9	5,9 0- 5,5	
Гибкость	наклон вперед из положения стоя на скамейке (см)	15- 13	13- 12	12- 11	11- 10	10- 8	8-6	5-4	3-2	1	8	7	6	5	4	3	2	2	1	
Силовые способности	Подтягивание на высокой перекладине из виса (кол-во раз)	-			-						13- 12	12- 11	11- 10	10-9	9-8	7-6	6-5	5-4	4-3	
	подтягивание на низкой перекладине из виса лежа (кол-во раз)	22- 20	20- 18	18- 16	15- 13	12- 10	10- 8	8-6			-			-			-			
	отжимание от опоры 50 см. (кол-во)	25- 23	22- 20	20- 18	17- 15	14- 12	12- 10	10- 8			-			-			-			

	раз)																			
	отжимание от пола (кол-во раз)	-			-			-			35-33	32-30	29-27	26-25	24-22	21-17	16-14	13-11	10-8	
	поднимание ног до угла 90 градусов из положения виса на гимнастической стенке (кол-во раз)	17-16	15-14	13-11	10-9	8-7	6-4	3-2	2-1	10	20-18	17-15	15-14	14-13	12-11	11-10	10-9	9-7	6-4	
выносливость	бег 1000 м (мин)	4,25-4,28	4,2-7-4,40	4,4-1-4,9	4,9-5,10	5,1-0-5,30	5,3-0-5,50	5,5-0-6,12	6,1-3-6,20	6,2-0-6,30	3,35-3,50	3,50-4,00	4,00-4,15	4,15-4,30	4,3-0-4,50	4,50-5,11	5,1-1-5,25	5,2-6-5,32	5,3-3-5,45	
	бег 2000 м (мин)	10,40	10,50	10,6	11,0	11,25	11,30	11,4	11,50	12,00	-			-			-			
	бег 3000 м (мин)	-			-			-			12,20	12,35	12,45	12,55	13,10	13,25	13,40	13,50	14,00	
	прыжки через скакалку (1 мин, кол-во раз)	150-145	144-140	139-136	135-130	129-125	124-120	119-115	114-110	109-100	140-135	134-130	129-120	120-110	110-100	100-90	90-80	80-70	70-60	

Двигательные способности	Контрольные упражнения	Система оценок обучающихся в ГОУ ВПО ИвГМА																			
		Женщины (специальная группа здоровья)										Мужчины (специальная группа здоровья)									
		(5+)	(5)	(5-)	(4+)	(4)	(4-)	3(+)	3	3(-)	(5+)	(5)	(5-)	(4+)	(4)	(4-)	(3+)	(3)	(3-)	(2)	
Быстрота	бег 30 м с.	5,0	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	4,4	4,5	4,7	4,8	4,9	5,0	5,1	5,2	5,3		
координационные способности	Ловля мяча в течение 30с (кол-во раз)	16	14	12	10	8	6	4	2	1	18	16	14	12	10	8	6	4	2		
скоростно-силовые способности	Бросок набивного мяча двумя руками из-за головы в положении сидя (см)	5,50	5,40	5,30	5,20	5,10	4,80	4,60	4,50	4,00	7,00	6,80	6,60	6,40	6,20	6,00	5,80	5,60	5,40		
гибкость	наклон вперед из положения седа (см)	18	15	12	10	8	6	4	2	0	12	10	8	7	6	5	3	2	1		
силовые способности	Поднимание плечевого пояса из положения лежа на спине, ноги согнуты в коленях (кол-	62	58	54	50	46	42	38	34	30	68	62	56	52	48	44	40	36	32		

	во раз)																			
	Сгибание и разгибание рук из упора стоя на коленях (дев.); упор лежа (юн.)	40	36	33	30	28	25	23	20	18	46	43	40	38	35	32	30	27	24	
выносливость	Тест Руфье	2	3	4	6	7	8	9	10	12	2	3	4	6	7	8	9	10	12	

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Физическая культура и здоровье [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] МО РФ / В. В. Пономарева [и др.] ; под ред. В. В. Пономарёвой. - М. : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2006.

2. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина – М., 2007.

3. Гигиена физической культуры и спорта: учебник : для студентов факультетов и вузов физической культуры и спорта, тренеров и специалистов по оздоровительным формам физической культуры и спорта: [гриф] МЗ. - 2-е изд., доп.. - СПб.: СпецЛит, 2013.

б). Дополнительная литература:

1. Утренняя гигиеническая гимнастика [Текст] : методические разработки для студентов 1 курса / сост. М. В. Воробушкова [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2007.

2. Психофизическая тренировка [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов специальной медицинской группы в учреждениях высшего профессионального образования / Н. Н. Нежкина [и др.] ; рец. И. Е. Бобошко. - Иваново : [б. и.], 2015.

3. Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед.вузов/ О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова.- Иваново, 2014.

4. Общеразвивающие упражнения в системе занятий физической культуры [Текст] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2015.

ЭБС:

1. Епифанов В.А. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов. – М., 2007.

2. Легкая атлетика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. С. В. Бурова [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - М. : [б. и.], 2014.

3. Общеразвивающие упражнения в системе занятий физической культуры [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.] ; ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

4. Оздоровительная аэробика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

5. Основы единоборств (на примере борьбы самбо) [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. А. О. Жалилов [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014.

6. Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; рец. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,

8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций

		по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Физическая культура и спорт» проходят на первом этаже главного корпуса ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский проспект, 8.

Для обеспечения учебного процесса имеется 2 учебные аудитории (№113, 114), укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (2)	Стол, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (учебная аудитория)	Стол, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Стол, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2

1	Анатомия человека	+	+
2	Нормальная физиология	+	+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1.	Медицинская реабилитация	+	+
2.	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+
3.	Безопасность жизнедеятельности	+	+

Рабочая программа разработана: доктор медицинских наук, профессор Кулигин О.В., доктор медицинских наук, доцент Нежкина Н.Н., кандидат педагогических наук, доцент Антонов А.А.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра физической культуры

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Физическая культура и спорт

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1,2 семестры
ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1,2 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	Знать - социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом. Уметь - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры Владеть	Комплекты: 1) тестовых заданий 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 2 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры. 		
	ПК-13	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов; <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; - методами оценки физического, функционального состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДВИЖЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ. ЭТОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ СООТВЕТСТВУЕТ ПОНЯТИЕ:

- А) Гибкость
- Б) Ловкость
- В) Размашистость
- Г) Координация

Правильный ответ: Б.

2. РЕЗУЛЬТАТ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ:

- А) Физическое состояние
- Б) Физическая подготовленность
- В) Двигательная одаренность
- Г) Физический показатель

Правильный ответ: Б.

3. НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ДВИЖЕНИЯ В ЖИВЫХ СИСТЕМАХ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) Кибернетика
- Б) Кинетика
- В) Биомеханика
- Г) Кинематика

Правильный ответ: В.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.

Пример.

Задание 1.

Студент в возрасте 17 лет. Проведена проба с дозированной физической нагрузкой Мартине-Кушелевского (20 глубоких приседаний за 30 секунд). Ниже приведен протокол регистрации результатов.

Протокол регистрации результатов функциональной пробы Мартине-Кушелевского

Покой: Пульс – 12, 14, 12, 14 в минуту АД – 100/60 мм рт. ст.							
Нагрузка: 20 приседаний за 30 секунд							
Частота пульса за каждые 10 секунд после нагрузки							
Секунды	Минуты						Примечания
	1-я	2-я	3-я	4-я	5-я	6-я	
10	24	22	18	18	16	14	
20	-	20	20	20	14	14	
30	-	20	18	18	16	14	
40	-	20	18	18	14	14	
50	-	20	18	16	16	14	
60	22	20	18	16	16	12	

АД 140/75

110/65

Задание:

1. Определите тип реакции сердечно-сосудистой системы на дозированную физическую нагрузку, объясните ответ.
2. Определите дальнейшую тактику в обследовании пациента.
3. Какие физические нагрузки могут быть рекомендованы в данном случае.

Эталон правильного ответа:

1. У студента в ходе дозированной физической нагрузке определен гипертонический тип реакции сердечно-сосудистой системы. Такой вывод сделан на основании динамики изменений пульса, артериального давления в ответ на нагрузку и времени их восстановления до исходных величин. А именно: пульс участился на 83% (более чем на 80%), систолическое артериальное давление увеличилось на 40% (более чем на 25%), диастолическое артериальное давление увеличилось на 25% (вместо снижения), период восстановления увеличен более 3 минут.
2. Гипертонический тип реакции требует проведения дополнительного обследования. Величина тренировочной нагрузки определяется по результатам велоэргометрической пробы.
3. Гипертонический тип реакции существенным образом ограничивает объем и интенсивность физических нагрузок. Рекомендуются: дозированная ходьба, дыхательная гимнастика, персональные тренировки на кардиотренажерах под контролем ЧСС и АД.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	менее 56 баллов
ОК-6	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок обучать</u> практическим навыкам	<u>Умеет Самостоятельно обучать</u> практическим навыкам	<u>Умеет Под руководством преподавателя обучать</u> практическим	<u>Умеет Не может обучать</u> практическим навыкам использования

	<p>использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; <u>не способен</u> рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному</u> использованию системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
ПК-13	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и само-</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Составлять под руководством преподавателя</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно ме-</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен само-</u></p>

	и самостоятельно методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методами оценки физического, функционального, состояния	стоятельно методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методами оценки физического, функционального, состояния	тодической обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методами оценки физического, функционального, состояния, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	стоятельно использовать методику обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой; методы оценки физического, функционального состояния
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**


Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Философия**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Философия» является формирование у студентов системных знаний по философским проблемам, развитие аналитического мышления и навыков доказательства своей мировоззренческой позиции, утверждение гуманистической позиции, деонтологических правил и принципов профессионального врачебного поведения.

Задачами дисциплины являются:

- формирование знаний актуальных вопросов философии;
- формирование системных знаний по мировоззренческим проблемам, которые необходимы каждой духовно развитой личности;
- формирование умений применять полученные знания в различных жизненных ситуациях, соединить философскую проблематику с медицинскими проблемами.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Философия» включена в базовую часть блока 1.

Изучение философии является составной частью научной и профессиональной подготовки студентов. Являясь специфической формой освоения действительности, философия содержит в себе систему теоретических представлений о сущности мира и человека и об отношениях человека к миру. Философия исследует природу сущего, одной из её важнейших задач является построение всеобщей и целостной картины мира. Философия - это система теоретического знания о наиболее общей сущности мира, о всеобщих свойствах, отношениях и законах бытия и мышления. Философия – это методологическая база изучения всех наук, ибо философия исследует законы и методы познания. Философия – это не только учение о сущности мира, но и о сущности человека, о смысле его жизни. Философия – это ядро мировоззрения личности. У философии и медицины один общий предмет – это человек. Более того, философия способна объединить медицину с гуманитарным знанием в целом, так возникла философия медицины.

Таким образом, философия формирует фундаментальные теоретические знания, а так же познавательные, исследовательские и коммуникативные навыки и умения студентов.

Изучение дисциплины базируется на знаниях, умениях, полученных при изучении дисциплин: истории; история медицины; психология и педагогика.

Знания, умения, полученные в результате освоения дисциплины, являются предшествующими для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОК-1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК-2: способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;

ОК-8: готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код	Перечень знаний, умений навыков	Количество
-----	---------------------------------	------------

компетенции		повторений
ОК-1	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза; - основные философские понятия; - методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оперировать философскими понятиями; - устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; - использовать методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - применением философских понятий в учебной деятельности; - установкой причинно-следственных связей и закономерностей в профессиональной деятельности; - использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач. 	<p>30</p> <p>30</p> <p>30</p> <p>40</p> <p>40</p> <p>40</p>
ОК-2	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные философские направления, школы и идеи философов; - сущность философских проблем и специфику их решения; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; - способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах; 	<p>20</p> <p>40</p> <p>20</p>
ОК-8	<p><i>Знать:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и принципы гуманизма и толерантности; - причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; <p><i>Уметь:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; - ставить проблему и решать ее, работая в коллективе; <p><i>Владеть:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; - способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. 	<p>20</p> <p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной	Часы самостоятельной	

			работы	работы	
1,2	2,3	108/3	54	54	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Философия и её смысл.

Предмет философии. Что есть философия? Предмет философии. Основной вопрос философии: за и против. Философы-материалисты. Объективные и субъективные идеалисты. Оптимисты, агностики, скептики. Организация учебной работы, методика самостоятельной подготовки студентов к занятиям по курсу. Требования и рекомендации к работе по занятиям к докладам и рефератам. Место и роль философии в культуре и медицине. Основные функции философии: мировоззренческая, методологическая, аксиологическая, познавательная, гуманизирующая. Влияние философии на медицину и медицины на философию.

2. Основные этапы развития философской мысли.

Античная философия. Этапы античной философии. Проблема субстанции. Диалектика и ее смысл у Гераклита. Атомизм Демокрита. Проблема бытия у Парменида. Учение о человеке у Сократа. Платон и Аристотель. Эпикур. Стоики. Средневековая философия. Средневековая философия как синтез античной философии и христианства. Основные проблемы патристики: сущность Бога, что есть Троица, как обрести спасение души, откуда зло? Теоцентризм. Схоластика. Переход к эпохе Возрождения. Натурфилософия Возрождения: Д.Бруно, Леонардо да Винчи. Философия Нового времени. XVII век - борьба “разума и чувства” - философский рационализм и сенсуализм. Френсис Бэкон и его учение об идолах. Рационализм Р.Декарта. Дуализм Декарта. Сенсуализм Д.Локка. Субъективный идеализм Д.Беркли. Немецкая классическая философия. Периоды творчества И.Канта. Кант “Критика чистого разума”, “Критика практического разума”, “Критика способности суждения”. Гносеология Канта, его агностицизм, “вещь в себе”. “Категорический императив” Канта. Что есть “красота” у Канта? Система объективного идеализма у Г.Гегеля. Диалектический метод и законы диалектики Гегеля (закон единства и борьбы противоположностей, закон перехода количества в качество, закон отрицания отрицания). Антропологический материализм Л.Фейербаха. Диалектический и исторический материализм К.Маркса. Философия в развитии русской духовности. Особенности и периодизация русской философии. Историософия П.Чаадаева. Славянофилы. Западники. Философские воззрения русских писателей 19 века Л.Толстого и Ф.Достоевского. Философия “общего дела” Н.Федорова. Философия “всеединства”(Вл.Соловьев). Национальный вопрос в России. Философия Н.Бердяева. Постклассическая философия. Иррационализм, “философия жизни”. Жизнь и творчество Ф.Ницше: двойственность морали, идея о сверхчеловеке, антирелигиозность. Жизнь и творчество З.Фрейда. Основные понятия психоанализа: бессознательное (“ОНО”), сознание (“Я”), подсознательное (“СВЕРХ-Я”); сублимация, либидо. Аналитическая психология Юнга, его учение об архетипах коллективного бессознательного. Гуманистический психоанализ Э.Фромма, социальное бессознательное. Проблема человека. Философия любви. Экзистенциализм как философия существования. Фундаментальная онтология М.Хайдеггера. Философия экзистенциализма у К.Ясперса. “Философия абсурда” А.Камю.

3. Онтологический статус жизни.

Понятие жизни, бытия, духа, матери. Философия в единстве её проблем. Философия бытия, познания и сознания. Понятие «Вселенной» и бытия. Дух и материя. Материальность мира. Материя как объективная реальность. Материя и ее атрибуты. Движение - способ существования материи. Философия сознания. Сознание как философская проблема. Происхождение сознания. Мозг как орган сознания. Мышление и язык. Многообразие форм общественного сознания. Диалектика и её принципы. Развитие,

его модели и законы. Органическая эволюция на Земле. Органическая эволюция на Земле. Онтологический статус земной жизни.

4. Человек, общество, культура.

Человек и природа. Проблема происхождения человека. Человек как предмет философского познания. “Личность” как социально-философское понятие. Человек в системе социальных связей. Социально-философское исследование общества. Личность и общество в социальной философии. Структура общества. Философия культуры. Основные культурологические школы. Понятие «культура» в философии. Массовая и элитарная культура. Контркультура. Личность и общество в социальной философии. Человек и исторический процесс. Есть ли смысл у истории? Человек и история. Роль личности в истории. Смысл жизни человека. Свобода. Счастье. Любовь и творчество в жизнедеятельности человека. Проблема смысла жизни, смерти и бессмертия в духовном опыте человека. Место человека во Вселенной.

5. Теория познания.

Познание. Гносеология как теория познания. Сущность познания. Что такое “знание”? Виды познания: Рациональное, эмпирическое, научное, художественное познание. Сенсуализм. Эмпиризм. Соотношение мнения, веры, понимания, интерпретации и знания. Рациональное и эмпирическое познание. Иррациональное познание: интуиция в медицине. Истина и её критерии. Проблема истины. Абсолютная и относительная истина. Заблуждение и ложь. Критерии истины. Практика.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	Практические занятия				ОК -1	ОК -2	ОК -8			
1. Философия, ее смысл	2	6	8	4	12						
1.1. Предмет философии.	1	3	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр
1.2. Место и роль философии в культуре и медицине.	1	3	4	2	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр
2. Основные этапы развития философской мысли.	8	12	20	20	40						
2.1. Античная философия.	2	3	5	2	7	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр
2.2. Средневековая философия.	1	3	6	2	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр
2.3. Философия Нового времени.	1	2	3	2	5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр
2.4. Немецкая классическая философия.	1	2	3	4	7	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр
2.5 Философия в развитии русской духовности	1	2	3	4	7	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО, ДИ	Д, Т, С, Пр
2.6. Постклассическая философия.	2	-	2	6	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр
3. Онтологический статус жизни	2	6	8	10	18						
3.1. Понятие жизни, бытия, духа, материи, пространства, времени,	1	3	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр

движения.												
3.2. Философия сознания.	1	3	4	4	8	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр	
3.3. Диалектика и её принципы.	-	-	-	2	2	+	+	+	СРС, К, КЗ		Т, С	
4. Человек, общество, культура.	4	8	12	16	28							
4.1. Человек и природа	1	2	3	4	7	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр	
4.2. Человек в системе социальных связей.	1	2	3	6	9	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр	
4.3. Человек и исторический процесс.	1	2	3	2	5	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО, МШ	Д, Т, С, Пр	
4.4. Смысл жизни человека. Свобода. Счастье. Любовь.	1	2	3	4	7	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр	
5. Теория познания.	2	4	6	4	10							
5.1. Познание.	1	2	3	1	4	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр	
5.2. Виды познания (рациональное и эмпирическое) Истина и её критерии.	1	2	3	3	6	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ИМО	Д, Т, С, Пр	
Итого	18	36	54	54	108				% использования инновационных технологий от общего числа тем - 10%			

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, ИМО - «Исикавы», «Аквариум», «Письменного мозгового штурма», «Географическая карта мысли»; Р(Д) - подготовка и защита рефератов (докладов), ДИ – дискуссия, МШ – мозговой штурм.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль знаний представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. Формы текущего контроля: фронтальный и индивидуальный устный опрос, обсуждение доклада, тестирование.

Практические занятия начинаются с подготовительного этапа. За неделю до занятия студенты получают задание с указанием литературы для подготовки. На каждое занятие готовятся 3-5 докладов, кроме этого студенты получают проблемные вопросы, для ответа на которые им необходимо усвоить материал лекции. Следующий, основной, этап проведения занятия представляет непосредственное общение между студентами и преподавателем в аудитории по ранее определённым проблемам. Занятие начинается с актуализации темы семинара. В зависимости от обсуждаемой проблемы для этой цели чаще всего используются монолог преподавателя, либо диалог со студентами. Далее следует заслушивание докладов и их обсуждение. Обсуждение докладов чередуется с дискуссией по проблемным вопросам. На заключительном этапе занятия подводятся итоги занятия, а также может быть осуществлен контроль по проблеме практического занятия или промежуточный контроль по теме в целом.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам дисциплины проводится в форме тестирования или контрольных работ, которые включают в себя собеседование в устной или письменной форме по вопросам раздела, а также тестирование.

Примерные вопросы для собеседования, темы рефератов (докладов), варианты тестов представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде зачета. Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом. Контроль осуществляется в компьютерной форме.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные	80-76	4

признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
- «Штрафные» баллы по предмету:
- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

Критерии оценки при проведении контрольных работ:

Правильность ответа. Чёткость изложения материала. Аргументированность, логичность	Отлично (86-100 баллов)
Минимальное количество неправильных ответов. Недостаточная чёткость, аргументированность, логичность изложения материала.	Хорошо (71-85 баллов)
Ответ дан частично или не полностью. Наличие большого количества неправильных ответов. Недостаточная аргументированность. Нарушение логики и отсутствие чёткости в изложении материала.	Удовлетворительно (56-70 баллов)
Полное отсутствие ответа. Незначительное количество правильных ответов (менее 30%). Отсутствие аргументированности и логики в изложении материала	Неудовлетворительно о (менее 56 баллов)

Критерии оценки доклада.

По 100-балльной системе оцениваются следующие параметры:

1. Правильность формулировки названия доклада.
2. Постановка актуальности темы.
3. Характеристика историографического обзора.
4. Чёткость постановки цели.
5. Раскрытие цели (темы) доклада.
6. Перегруженность информацией.
7. Наличие и чёткость сформулированных выводов.
8. Доступность изложения материала (чёткость, ясность, громкость, эмоциональность).
9. Соблюдение регламента.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Хрусталеv Ю.М. Философия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования к использованию при преподавании дисциплины "Философия" для всех направлений подготовки и специальностей, кроме 030100 "Философия" : [гриф] / Ю. М. Хрусталеv. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

б). Дополнительная литература:

1. Философия, биоэтика [Текст] : методические разработки для студентов стоматологического факультета / сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2012.

2. Философия [Текст] : методические разработки для студентов стоматологического факультета / Каф. гуманитар. наук ; авт.-сост.: А. Г. Заховаева, М. В. Жуколина. - Иваново : [б. и.], 2017

3. Философия, биоэтика: метод. разработки для студентов стомат. факультета/ сост.: А.Г. Заховаева, М.В. Жуколина.-Иваново, 2012.

ЭБС:

1. Хрусталёв Ю. М. Философия : учеб. / Ю. М. Хрусталёв. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Балашов Л.Е. Философия: Учебник / Л. Е. Балашов. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Издательско-торговая корпорация "Дашков и К", 2015.
3. Квасова И.И. Философия: Учеб. пособие. - М.: РУДН, 2011.
4. Философия : учебник / [В. Д. Губин и др.] ; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
5. Хрусталёв Ю.М. Основы философии: учебник.-ГЭОТАР-Медиа, 2012.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com	http://polpred.com

	Med.polpred.com	Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и

	образовательных ресурсов	сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Философия» проходят на кафедре гуманитарных наук, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 1-2 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), преподавательские (3), кабинет зав. кафедрой, учебно-методический кабинет, лаборантская.

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются четыре учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (мобильный ПК ASUS Eee PC 1025C, проектор EPSON MultiMedia Profector EB-X12).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкаф для хранения, компьютер с принтером.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте

- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры Р4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1	История	+	+		+		+	
2	Психология и педагогика				+	+	+	+
3	История медицины	+			+		+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+		+	+		+	+

Рабочая программа разработана: д.ф.н., профессор Заховаева А.Г., к.ф.н., доцент Жуколина М.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра гуманитарных наук

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

ФИЛОСОФИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	2-3 семестр
ОК-2	<u>Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.</u>	2-3 семестр
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	2-3 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК-1	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза; - основные философские понятия; - методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - оперировать философскими понятиями; - устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; - использовать методы и приемы философского анализа проблем; <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - применением философских понятий в учебной деятельности; - установкой причинно-следственных связей и закономерностей в профессиональной деятельности; - использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач. 	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий 2) практико-ориентированных заданий 	Зачёт, III семестр
	ОК-2	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные философские направления, школы и идеи философов; - сущность философских проблем и специфику их решения; <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам; 		

		<p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; - способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах; 		
	ОК-8	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - сущность и принципы гуманизма и толерантности; - причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; - ставить проблему и решать ее, работая в коллективе; <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; - способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. 		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: *Комплект тестовых заданий.*

2.1.1. Содержание

Комплект тестовых заданий предназначен для проведения итогового компьютерного тестирования, являющегося составной частью зачета по философии. Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом. С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

Итоговый тест содержит 10 заданий на компетенцию ОК-1, 15 заданий на компетенцию ОК-2 и 5 заданий на компетенцию ОК-8. Тест содержит вопросы 3-х типов: вопросы одиночного выбора, множественного выбора и вопросы на соотнесение понятий. Задание одиночного выбора имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный. Задание множественного выбора – 5 вариантов, из которых необходимо выбрать 2 правильных. Вопросы на соотнесение понятий содержат 5 пар понятий.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Пример:

1. Особенностью древневосточной философии является...

1) связь с религией 2) рационализм в постижении мира 3) глубоко разработанная гносеология 4) развитая система философских категорий

Эталон ответа: 1.

2. Выберите несколько вариантов ответа.

Теория бессознательного разрабатывалась...

1) З.Фрейдом 2) К.Г. Юнгом 3) Б. Спинозой 4) И. Кантом 5) К Марксом

Эталон ответа: 1,2.

3. Установите соответствие между направлениями и философами:

1) Демокрит	___ Атомизм	Эталон ответа: 1
2) Августин Аврелий	___ Позитивизм	5
3) Сенека	___ Стоицизм	3
4) А. Камю	___ Патристика	2
5) О. Конт	___ Экзистенциализм	4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 5 вариантов, по 30 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект тем рефератов для проверки практических умений.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

Реферат представляет собой самостоятельное научное исследование на тему, выбранную студентом из Перечня тем рефератов (приведен ниже). Реферат представляется в письменном виде для ознакомления преподавателю, после чего проходит устная защита реферата, которая может сопровождаться мультимедиа презентацией.

Реферат должен содержать следующие разделы: содержание; введение; несколько глав (от 2 до 5); заключение; список литературы. Введение содержит актуальность выбранной темы реферата; цель работы; задачи, которые нужно решить, чтобы достигнуть указанной цели; краткую характеристику структуры реферата. Главы реферата могут делиться на параграфы. Главы следует заканчивать выводами. В заключении должны быть ответы на поставленные во введении задачи и дан общий вывод. Список литературы у реферата должен составлять от 4 до 10 изданий, выпущенных не позднее 5 лет до года написания реферата.

Текст реферата должен отличаться лаконичностью, четкостью, убедительностью формулировок, отсутствием второстепенной информации. В тексте реферата следует

применять философскую терминологию. Необходимо соблюдать единство терминологии в пределах реферата.

Защита реферата представляет собой устное выступление перед преподавателем и однокурсниками продолжительностью 5-7 минут, в ходе которого студент представляет основные положения и выводы своей работы, после чего отвечает на заданные ему вопросы.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) – 50.

Пример:

Тема реферата: «Буддизм и проблема морального совершенства»

Задание:

1. Указать актуальности темы.
2. Постановить цель и задачи исследования.
3. Раскрыть цель (тему) реферата.
4. Аргументировать основные положения.
5. Сделать выводы.
6. Не перегрузить реферат информацией.
7. Изложить материал доступным языком, грамотно, при устном выступлении - чётко, ясно и эмоционально
8. Соблюсти регламент при устном выступлении.
9. Представить мультимедиа презентацию, раскрывающую тезисы доклада.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем.	Умеет: <u>Не может</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> применением философских понятий в учебной деятельности; установкой	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> применением философских понятий в учебной деятельности; установкой причинно-	Владеет: <u>Самостоятельно</u> применением философских понятий в учебной деятельности; установкой причинно-	Владеет: <u>Не способен</u> применять философские понятия в учебной деятельности; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в

	причинно-следственных связей и закономерностей в профессиональной деятельности; использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач.	следственных связей и закономерностей в профессиональной деятельности; использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач.	связей и закономерностей в профессиональной деятельности; использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	профессиональной деятельности; использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач.
ОК-2	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам.	Умеет: <u>Самостоятельно</u> аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам.	Умеет: <u>Не может</u> аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам.
	Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> способностью сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах.
ОК-8	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выстраивать и поддерживать рабочие	Умеет: <u>Самостоятельно</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выстраивать и поддерживать рабочие	Умеет: <u>Не может</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; ставить

отношения в коллективе; ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	коллективе; ставить проблему и решать ее, работая в коллективе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	отношения в коллективе; ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	проблему и решать ее, работая в коллективе.
Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Владеет: <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет: <u>Не способен</u> выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Оценка реферата осуществляется преподавателем на основе следующих критериев:

- Научная новизна (актуальность проблемы и темы; новизна и самостоятельность в постановке проблемы, самостоятельность суждений);
- Степень раскрытия сущности проблемы (соответствие плана теме реферата; соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованность способов и методов работы с материалом; умение систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения, аргументировать основные положения и выводы);
- Обоснованность выбора источников (полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме);
- Соблюдение требований к оформлению (грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; правильное оформление ссылок на используемую литературу; культура оформления: выделение абзацев);

- Грамотность (отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, литературный стиль).

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: д.филос.н. Заховаева А.Г.,
к.филос.н. Жуколина М.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра химии, физики, математики



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Химия

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является - формирование системных знаний об основных физико-химических закономерностях протекания процессов жизнедеятельности на молекулярном уровне, о строении и механизмах функционирования биологически активных соединений, о закономерностях химического поведения основных классов органических соединений и взаимосвязи с их строением, создание прочного теоретического фундамента для дальнейшего обучения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов представлений о физико-химических аспектах как о важнейших биохимических процессах и различных видах гомеостаза в организме: теоретические основы биоэнергетики, факторы, влияющие на смещение равновесия биохимических процессов;
- изучение студентами свойств веществ органической и неорганической природы; свойств растворов, различных видов равновесий химических реакций и процессов жизнедеятельности; механизмов действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного гомеостаза; особенностей кислотно-основных свойств аминокислот и белков;
- изучение студентами закономерностей протекания физико-химических процессов в живых системах, возникающих в результате равновесных процессов разных типов; роли биогенных элементов и их соединений в живых системах; физико-химических основ поверхностных явлений и факторов, влияющих на свободную поверхностную энергию; особенностей адсорбции на различных границах разделов фаз; физико-химическими свойствами дисперсных систем и растворов биополимеров.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Химия» включена в базовую часть блока 1.

Обучение студентов химии в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в курсе общей и органической химии общеобразовательных учебных заведений, а также знаний биологии, физики, математики.

Освоение дисциплины готовит студентов к осознанному восприятию других дисциплин и является предшествующей для изучения дисциплин: биология, биохимия; нормальная физиология; фармакология; медицина чрезвычайных ситуаций; безопасность жизнедеятельности; судебная медицина; стоматология, химия в стоматологии, материаловедение.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-7 - готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-7	Знать - свойства воды, водных растворов и способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной	

	концентрации; - основные типы химических равновесий (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; - механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма; - роль коллоидных поверхностно-активных веществ в живом организме; - строение и химические свойства и роль основных классов биологически важных органических соединений; (углеводов, липидов, аминокислот, белков, пуриновых и пиримидиновых оснований; гемоглобина; нуклеиновых кислот, витаминов).	
	Уметь: - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - классифицировать соединения по химическому строению.	5 7
	Владеть: - химической и медицинской терминологией; - навыком прогнозирования химического процесса в соответствии с возможными реакциями; - навыком выполнения химического эксперимента в соответствии с имеющимися прописями;	50-100 15-20 10
	- безопасными приемами работы в химической лаборатории.	10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	108/3	72	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5. 1. Содержание дисциплины

1. Элементы химической термодинамики, термодинамики растворов и химической кинетики.

1.1. Предмет и методы химической термодинамики. Взаимосвязь между процессами обмена веществ и энергии в организме. Химическая термодинамика как теоретическая основа биоэнергетики.

Основные понятия термодинамики. Функция состояния. Внутренняя энергия. Работа и теплота - две формы передачи энергии. Типы термодинамических систем (изолированные, закрытые, открытые). Типы термодинамических процессов (изотермические, изобарные, изохорные). Стандартное состояние. Первое начало термодинамики. Энтальпия. Стандартная энтальпия образования вещества, стандартная энтальпия сгорания вещества. Стандартная энтальпия реакции. Закон Гесса. Применение

первого начала термодинамики к биосистемам. Второе начало термодинамики. Обратимые и необратимые в термодинамическом смысле процессы. Энтропия. Энергия Гиббса. Прогнозирование направления самопроизвольно протекающих процессов в изолированной и закрытой системах; роль энтальпийного и энтропийного факторов. Термодинамические условия равновесия. Стандартная энергия Гиббса образования вещества, стандартная энергия Гиббса биологического окисления вещества. Стандартная энергия Гиббса реакции. Примеры экзогенных и эндогенных процессов, протекающих в организме. Принцип энергетического сопряжения.

1.2. Химическое равновесие.

Обратимые и необратимые по направлению реакции. Термодинамические условия равновесия в изолированных и закрытых системах. Константа химического равновесия. Общая константа последовательно и параллельно протекающих процессов. Уравнения изотермы и изобары химической реакции. Прогнозирование смещения химического равновесия. Понятие о буферном действии живого организма.

1.3. Предмет и основные понятия химической кинетики.

Химическая кинетика как основа для изучения скоростей и механизмов биохимических процессов. Скорость реакции, средняя скорость реакции в интервале, истинная скорость. Классификации реакций, применяющиеся в кинетике: реакции, гомогенные, гетерогенные и микрогетерогенные; реакции простые и сложные. Молекулярность элементарного акта реакции. Кинетические уравнения. Порядок реакции. Зависимость скорости реакции от концентрации и температуры. Кинетические уравнения реакций первого, второго и кулевого порядков. Экспериментальные методы определения скорости и константы скорости реакций. Температурный коэффициент скорости реакции и его особенности для биохимических процессов. Катализ. Гомогенный и гетерогенный катализ. Энергетический профиль каталитической реакции. Особенности каталитической активности ферментов.

2. Биологически активные низкомолекулярные неорганические и органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).

2.1. Понятие биогенности химических элементов.

Химия биогенных s- элементов. Химия биогенных d- элементов. Химия биогенных p-элементов. Коллигативные свойства разбавленных растворов электролитов.

2.2. Поли- и гетерофункциональность как один из характерных признаков органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности и используемых в качестве лекарственных веществ.

Особенности химического поведения поли- и гетерофункциональных соединений: кислотнo-основные свойства (амфолиты), циклизация и хелатообразование. Взаимное влияние функциональных групп. Полифункциональные соединения. Многоатомные спирты. Хелатные комплексы. Сложные эфиры многоатомных спиртов с неорганическими кислотами (нитроглицерин, фосфаты глицерина, инозита). Диметакрилаты - как компоненты пломбирочных материалов). Двухатомные фенолы: гидрохинон, резорцин, пирокатехин. Фенолы как антиоксиданты. Полиамины: этилендиамин, путресцин, кадаверин. Двухосновные карбоновые кислоты: щавелевая, малоновая, янтарная, глутаровая, фумаровая. Превращение янтарной кислоты в фумаровую как пример биологической реакции дегидрирования. Гетерофункциональные соединения. Аминоспирты: аминоксано́л (коламин), холин, ацетилхолин. Аминофенолы: дофамин, нордреналин, адреналин. Понятие о биологической роли этих соединений и их производных. Гидрокси- и аминокислоты. Влияние различных факторов на процесс образования циклов (стерический, энтропийный). Лактоны. Лактамы. Представление о β -лактамных антибиотиках. Одноосновные (молочная, β - и γ -гидроксимасляные), двухосновные (яблочная, винные), трехосновные (лимонная) гидроксикислоты. Оксокислоты – альдегидо- и кетокислоты: глиоксалева, пировиноградная, ацетоуксусная, щавелевоуксусная, α -оксоглутаровая. Реакции декарбоксилирования β -

кетокислот и окислительного декарбоксилирования кетокислот. Кетенольная таутомерия. Гетерофункциональные производные бензола как лекарственные средства (салициловая, аминокислотная, сульфаниловая кислоты и их производные).

2.3. Биологически важные гетероциклические соединения.

Тетрапиррольные соединения (порфин, гем и др.). Производные пиридина, изоникотиновой кислоты, пиразола, имидазола, пиримидина, пурина, тиазола. Кетенольная и лактим-лактаминная таутомерия в гидроксизотосодержащих гетероциклических соединениях. Барбитуровая кислота и её производные. Гидроксипурины (гипоксантин, ксантин, мочевая кислота). Фолиевая кислота, биотин, тиамин. Понятие о строении и биологической роли. Представление об алкалоидах и антибиотиках.

3. Основные типы химических равновесий и процессов в функционировании живых систем.

3.1. Протолитические реакции.

Ионизация слабых кислот и оснований. Константа кислотности и основности. Связь между константой кислотности и константой основности в сопряженной протолитической паре. Конкуренция за протон: изолированное и совмещенное протолитические равновесия. Общая константа совмещенного протолитического равновесия. Гидролиз солей. Степень и константа гидролиза. Амфолиты. Изозлектрическая точка. Роль воды и растворов в жизнедеятельности. Физико-химические свойства воды, обуславливающие ее уникальную роль как единственного биорастворителя. Автопротолиз воды. Константа автопротолиза воды. Зависимость растворимости веществ в воде от соотношения гидрофильных и гидрофобных свойств; влияние внешних условий, на растворимость. Термодинамика растворения. Понятие об идеальном растворе.

3.2. Механизм действия буферных систем.

Буферное действие - основной механизм протолитического гомеостаза организма. Зона буферного действия и буферная емкость. Расчет рН протолитических систем.

3.3. Коллигативные свойства разбавленных растворов неэлектролитов.

Закон Рауля и следствия из него: понижение температуры замерзания раствора, повышение температуры кипения раствора, осмос. Осмотическое давление: закон Вант-Гоффа. Осмоляльность и осмолярность растворов. Роль осмоса в биологических системах. Элементы теории растворов сильных электролитов Дебая - Хюккеля.

3.4. Комплексные соединения.

Реакции замещения лигандов. Константа нестойкости комплексного иона. Конкуренция за лиганд или за комплексообразователь: изолированное и совмещенное равновесия замещения лигандов. Общая константа совмещенного равновесия замещения лигандов.

3.5. Окислительно-восстановительные (редокс) реакции.

Механизм возникновения электродного и редокс-потенциалов. Уравнения Нернста-Петерса. Прогнозирование направления редокс-процессов по величинам редокс-потенциалов. Константа окислительно-восстановительного процесса. Влияние лигандного окружения центрального атома на величину редокс-потенциала. Общие представления о механизме действия редокс-буферных систем. Токсическое действие окислителей (нитраты, нитриты, оксиды азота). Применение окислительно-восстановительных реакций для детоксикации.

4. Физико-химия поверхностных явлений в функционировании живых систем.

4.1. Адсорбционные равновесия и процессы на подвижных границах раздела фаз.

Поверхностная энергия Гиббса и поверхностное натяжение. Адсорбция. Уравнение Гиббса. Поверхностно-активные и поверхностно-неактивные вещества. Изменение поверхностной активности в гомологических рядах (правило Траубе). Изотерма адсорбции. Ориентация молекул в поверхностном слое и структура биомембран.

4.2. Адсорбционные равновесия на неподвижных границах раздела фаз.

Физическая адсорбция и хемосорбция. Адсорбция газов на твердых телах. Адсорбция из растворов. Уравнение Ленгмюра. Зависимость величины адсорбции от различных факторов. Избирательная адсорбция. Значение адсорбционных процессов для жизнедеятельности. Физико-химические основы адсорбционной терапии, гемосорбции, применения в медицине ионитов.

5. Физико-химия дисперсных систем в функционировании живых систем.

5.1. Классификация дисперсных систем.

Классификация дисперсных систем по степени дисперсности; по агрегатному состоянию фаз; по силе межмолекулярного взаимодействия между дисперсной фазой и дисперсионной средой. Природа коллоидного состояния.

5.2. Получение и свойства дисперсных систем.

Получение суспензий, эмульсий, коллоидных растворов. Диализ, электродиализ, ультрафильтрация. Физико-химические принципы функционирования искусственной почки. Молекулярно-кинетические свойства коллоидно-дисперсных систем: броуновское движение, диффузия, осмотическое давление, седиментационное равновесие. Оптические свойства: рассеивание света (Закон Рэлея). Электрокинетические свойства: электрофорез и электроосмос; потенциал течения и потенциал седиментации. Строение двойного электрического слоя. Электрокинетический потенциал и его зависимость от различных факторов. Устойчивость дисперсных систем. Седиментационная, агрегативная и конденсационная устойчивость лиозолой. Факторы, влияющие на устойчивость лиозолой. Коагуляция. Порог коагуляции и его определение, правило Шульце-Гарди, явление привыкания. Взаимная коагуляция. Понятие о современных теориях коагуляции. Коллоидная защита и пептизация.

5.3. Коллоидные ПАВ.

Биологически важные коллоидные ПАВ (мыла, детергенты, желчные кислоты). Мицеллообразование в растворах ПАВ. Определение критической концентрации мицеллообразования. Липосомы.

6. Биологически активные высокомолекулярные вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).

6.1. Пептиды и белки.

Биологически важные реакции α -аминокислот: дезаминирование, гидроксирование. Роль гидроксипролина в стабилизации спирали коллагена дентина и эмали. Декарбоксилирование α -аминокислот – путь к образованию биогенных аминов и биорегуляторов. Пептиды. Кислотный и щелочной гидролиз пептидов. Установление аминокислотного состава с помощью современных физико-химических методов. Кальций-связывающие белки дентина и эмали.

6.2. Углеводы.

Гомополисахариды: (амилоза, амилопектин, гликоген, декстран, целлюлоза). Пектины. Монокарбоксилцеллюлоза, полиакрилцеллюлоза – основа гемостатических перевязочных материалов. Гетерополисахариды: гиалуроновая кислота, хондроитинсульфаты. Гепарин. Понятие о смешанных биополимерах (гликопротеины, гликолипиды и др.). Влияние мукополисахаридов на стабилизацию структуры коллагена дентина и эмали.

6.3. Нуклеиновые кислоты.

Нуклеозидмоно- и полифосфаты. АМФ, АДФ, АТФ. Нуклеозидциклофосфаты (ЦАМФ). Их роль как макроэргических соединений и внутриклеточных биорегуляторов.

6.4. Липиды.

Омыляемые липиды. Естественные жиры как смесь триацилглицеринов. Понятие о строении восков. Основные природные высшие жирные кислоты, входящие в состав липидов: пальмитиновая, стеариновая, олеиновая, линолевая, линоленовая, арахидоновая. Влияние липидов на минерализацию дентина.

6.5. Полимеры.

Понятие о полимерах медицинского (стоматологического) назначения. Особенности растворения ВМС как следствие их структуры. Форма макромолекул. Механизм набухания и растворения ВМС. Зависимости величины набухания от различных факторов. Аномальная вязкость растворов ВМС. Уравнение Штаудингера. Вязкость крови и других биологических жидкостей. Осмотическое давление растворов биополимеров. Уравнение Галлера. Полиэлектролиты. Изоэлектрическая точка и методы ее определения. Мембранное равновесие Доннана. Онкотическое давление плазмы и сыворотки крови. Устойчивость растворов биополимеров. Высаливание биополимеров из раствора. Коацервация и ее роль в биологических системах. Застудневание растворов ВМС.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции ОПК-7	Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия							
1. Элементы химической термодинамики, термодинамики растворов и химической кинетики.	2	6	8	6	14				
1.1. Предмет и методы химической термодинамики. Взаимосвязь между процессами обмена веществ и энергии в организме. Химическая термодинамика как теоретическая основа биоэнергетики.	1	2	3	2	5	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	С, Т
1.2. Химическое равновесие.	-	2	2	2	4	+	МЛ, К, КЗ, СРС	РЗ	С, Т, РЗ, Пр
1.3. Предмет и основные понятия химической кинетики.	1	2	3	2	5	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр, Д
2. Биологически активные низкомолекулярные неорганические и органические вещества (строение, свойства, участие в функционирование живых систем).	2	10	12	10	22				
2.1. Понятие биогенности химических элементов.	-	2	2	2	4	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р		С, Т, Д
2.2. Поли- и гетерофункциональность как один из характерных признаков органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности и используемых в качестве лекарственных	1	6	7	4	11	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр

веществ.									
2.3. Биологически важные гетероциклические соединения.	1	2	3	4	7	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, РЗ	С, Т, Пр, РЗ, Д
3. Основные типы химических равновесий и процессов в функционировании живых систем.	6	12	18	4	22				
3.1. Протолитические реакции.	1	2	3	-	3	+	К, КЗ	ЛВ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр
3.2. Механизм действия буферных систем.	2	4	6	-	6	+	К, КЗ	ЛВ, МГ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр
3.3. Коллигативные свойства разбавленных растворов неэлектролитов.	2	4	6	-	6	+	К, КЗ	ЛВ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр
3.4. Комплексные соединения.	-	1	1	4	5	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РЗ	С, Т, Пр, РЗ, Д
3.5. Окислительно-восстановительные (редокс) реакции.	1	1	2		2	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр
4. Физико-химия поверхностных явлений в функционировании живых систем.	2	2	4	2	6				
4.1. Адсорбционные равновесия и процессы на подвижных границах раздела фаз.	1	1	2	1	3	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, Пр, РЗ
4.2. Адсорбционные равновесия на неподвижных границах раздела фаз.	1	1	2	1	3	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, Пр, РЗ
5. Физико-химия дисперсных систем в функционировании живых систем.	2	4	6	2	8				
5.1. Классификация дисперсных систем.	1	1	2		2	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр
5.2. Получение и свойства дисперсных систем.	1	2	3	1	4	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, МГ, РЗ	С, Т, РЗ, Пр
5.3. Коллоидные ПАВ.	-	1	1	1	2	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РЗ	С, Т, РЗ, Пр, Д
6. Биологически активные	4	20	24	12	36				

высокомолекулярные вещества (строение, свойства, участие в функционирование живых систем).									
6.1. Пептиды и белки.	1	4	5	2	7	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, КОП, РЗ	С, Т, Пр, РЗ
6.2. Углеводы.	1	6	7	2	9	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, Пр, РЗ
6.3. Нуклеиновые кислоты.	1	4	5	3	8	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, Пр, РЗ
6.4. Липиды.	1	2	3	2	5	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РЗ	С, Т, Пр, РЗ
6.5. Полимеры.	-	4	4	3	7	+	МЛ, К, КЗ, СРС, Р	РЗ	С, Т, Пр, Д, РЗ
ИТОГО	18	54	72	36	108		% использования инновационных технологий от общего числа тем -15%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), решение практико-ориентированных заданий (РЗ), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), самостоятельная работа студента (СРС), собеседование (С), написание и защита рефератов – Р, Д.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим и лабораторным занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о лабораторной работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии. Он проводится в устной или письменной форме, в виде тестирования или решения практико-ориентированных заданий.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий или контрольных работ. Студент допускается к сдаче итога или контрольной работы при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие (контрольная работа) проводится в устной или письменной форме, в виде тестирования или решения практико-ориентированных заданий.

Список вопросов для собеседования, тестовые задания и примерные задания представлены в УМКД.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине.

Промежуточный контроль по дисциплине осуществляется в виде **зачета**.

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые	75-71	4-

студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1. Ершов Ю.А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учебник для вузов : для студентов, обучающихся по медицинским, биологическим, агрономическим, ветеринарным, экологическим специальностям : [гриф] МО РФ / Ю. А. Ершов, В. А. Попков, А. С. Берлянд ; под ред. Ю. А. Ершова. - 10-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2014.

2. Попков В.А. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по медицинским, биологическим, агрономическим, ветеринарным, экологическим специальностям : [гриф] МО РФ / В. А. Попков, Ю. А. Ершов, А. С. Берлянд ; под ред. Ю. А. Ершова. - 9-е изд. - М. : Юрайт, 2012.

3. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Текст] : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело",

060103 "Педиатрия", 060105 "Медико-профилактическое дело", 060201 "Стоматология" : [гриф] УМО / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Алкалоиды и гетероциклы. Инновационные средства контроля знаний студентов [Текст] : методические указания для подготовки студентов 1 курса к практическим занятиям по биоорганической химии/ сост. Е. Л. Алексахина. - Иваново : [б. и.], 2013.

ЭБС:

1. Попков В.А. Общая химия: учебник / Попков В.А., Пузаков С.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010

2. Тюкавкина Н.А. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3. Биоорганическая химия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.А. Тюкавкиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

4. Жолнин А. В. Общая химия : учебник / под ред. В. А. Попкова, А. В. Жолнина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

5. Пузаков С.А. Химия [Электронный ресурс] : учебник / Пузаков С.А. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

6. Физическая и коллоидная химия. Задачник : учеб. пособие для вузов / А. П. Беляев, А. С. Чухно, Л. А. Бахолдина, В. В. Гришин; под ред. А. П. Беляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными

		инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования	http://минобрнауки.рф

	Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Химия» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 2-3 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), кабинет зав.кафедрой, преподавательская (3), лаборантская, помещение (комната) для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1).

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются три учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560), спектрофотометр СФ26, шкаф

		вытяжной, водонагреватель Ariston ABC PRO ECO 30 V Slim, весы электронные SPF 202S, лабораторная посуда. Учебно-наглядные пособия (таблицы, стенды).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (специальная комната и лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения, лабораторная посуда.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Так как отсутствуют кафедры, ведущие обучение на предшествующем этапе, оформлены протоколы согласования с кафедрами последующего этапа обучения.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин					
		1	2	3	4	5	6
1	Биология.						
2	Биохимия	+	+	+	+	+	+
3	Нормальная физиология	+	+		+		+
4	Фармакология.	+	+	+	+	+	+
5	Медицина чрезвычайных ситуаций		+	+		+	+
6	Судебная медицина.	+	+		+	+	
7	Стоматология.		+	+	+	+	+
8	Безопасность жизнедеятельности.		+	+		+	+
9	Химия в стоматологии		+		+		+
10	Материаловедение		+		+		+

Рабочая программа разработана: к.б.н., доцент Калинина Н.Г.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра химии, физики, математики

**Приложение
к рабочей программе
дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Химия

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.	1 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	Знает - свойства воды, водных растворов и способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации; - основные типы химических равновесий (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности; - механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма; - роль коллоидных поверхностно-активных веществ в живом организме; - строение и химические свойства и роль основных классов биологически важных органических соединений; (углеводов, липидов, аминокислот, белков, пуриновых и пиримидиновых оснований; гемоглобина; нуклеиновых кислот, витаминов). Уметь: - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ - классифицировать соединения	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированные задания.	Зачет, 1 семестр

	<p>по химическому строению.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - химической и медицинской терминологией; - навыком прогнозирования течения и направленности химического процесса в соответствии с возможными реакциями; -навыком выполнения химического эксперимента в соответствии с имеющимися прописями; -безопасными приемами работы в химической лаборатории. 		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ СКОРОСТИ РАВЕН γ , ТО ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ НА 30°C СКОРОСТЬ ХИМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) увеличится в γ^3
- 2) уменьшится в γ^3
- 3) увеличится в 3γ
- 4) уменьшится в 3γ

(Правильный ответ -2)

2. КАЧЕСТВЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ НА МНОГОАТОМНЫЕ СПИРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С:

- 1) KMnO_4
- 2) Cu Cl_2
- 3) H_2O_2
- 4) Cu(OH)_2

(Правильный ответ – 4)

3. В ОСНОВЕ ЯДРА ГЕМОГЛОБИНА ЛЕЖИТ ГЕТЕРОЦИКЛ

- 1) пиридин
- 2) пиррол
- 3) пиримидин
- 4) пирозин

(Правильный ответ -2)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»

71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 билетов с практико-ориентированными заданиями.

Пример:

Билет № 1

Задание 1.

Определить теплоту образования угарного газа из углерода и кислорода, если теплота образования углекислого газа составляет - 369 кДж/моль, а теплота сгорания угарного газа составляет - 285,5 кДж/моль.

Задание 2.

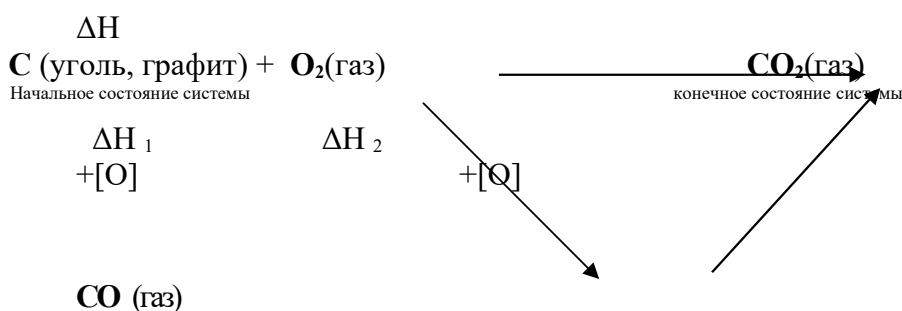
Сравнить химические и физические свойства алкалоидов теобромина и теофиллина.

Эталон ответа:

Задание 1.

Рассмотрим процесс горения угля, который может протекать по-разному:

- 1) через стадию образования угарного газа (CO) – не полное окисление;
- 2) полное окисление с образованием углекислого газа (CO₂).



Закон Гесса (1836 г.) Тепловой эффект любой реакции не зависит от пути протекания реакции, а определяется лишь начальным и конечным состоянием системы и равен сумме тепловых эффектов отдельных стадий процесса.

$$\Delta H = \Delta H_1 + \Delta H_2$$

ΔH - теплота образования (тепловой эффект образования) углекислого газа; ΔH = - 369 кДж/моль ΔH₁ - теплота образования (тепловой эффект образования) угарного газа,

ΔH_2 - теплота сгорания (тепловой эффект сгорания) угарного газа;

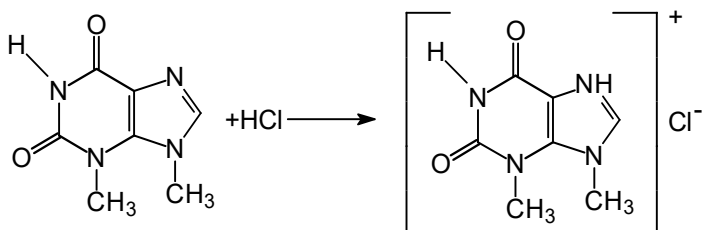
$\Delta H_2 = -285,5$ кДж/моль

Для определения теплоты образования угарного газа нужно найти ΔH_1 по закону Гесса:

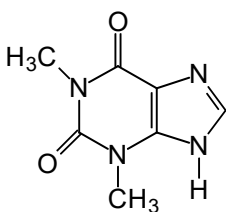
$\Delta H = \Delta H_1 + \Delta H_2 \Rightarrow \Delta H_1 = \Delta H - \Delta H_2 = -369 - (-285,5) = -110,5$ кДж/моль

Задание 2.

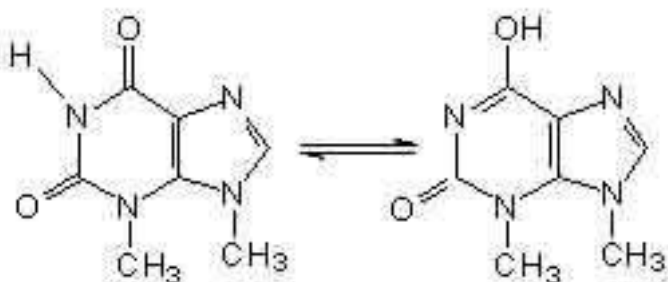
Теобромин и теофиллин – это алкалоиды, получаемые из бобов какао и листьев чая. Как и все алкалоиды, обладают выраженным физиологическим действием. Они возбуждают центральную нервную систему и являются диуретиками, т.е. обладают мочегонными свойствами. В основе этих алкалоидов – гетероцикл с конденсированными ядрами – пурин. Пурин и его производные являются гетероциклическими ароматическими вторичными и третичными аминами. Как все амины проявляют основные свойства, т.е. реагируют с кислотами по донорно-акцепторному механизму



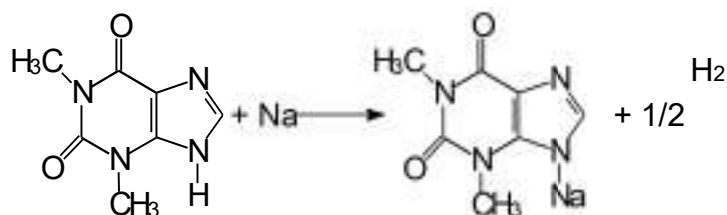
Изомером теобромина является теофиллин:



Для теобромина характерно явление keto-енольной изомерии



Для теофиллина это явление не возможно, т.к. в нем N_1 атом алкилирован метильным радикалом, который заместил атом Н. В отличие от теобромина, теофиллин проявляет и кислотные свойства (благодаря атому водорода в имидазольном ядре), т.е. реагирует со щелочными металлами:



2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-7	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению.</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению.</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению.</p>
	<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыком прогнозирования химического процесса в соответствии с возможными реакциями; навыком выполнения химического эксперимента в</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыком прогнозирования химического процесса в соответствии с возможными реакциями; навыком выполнения химического эксперимента в соответствии с</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыком прогнозирования химического процесса в соответствии с возможными реакциями; навыком выполнения химического эксперимента в соответствии с имеющимися</p>	<p>Владеет: <u>Не способен к</u> использованию химической и медицинской терминологией; прогнозированию химического процесса в соответствии с возможными реакциями; выполнению химического эксперимента в соответствии с имеющимися прописями;</p>

	соответствием с имеющимися прописями; безопасными приемами работы в химической лаборатории.	имеющимися прописями; безопасными приемами работы в химической лаборатории.	прописями; безопасными приемами работы в химической лаборатории, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	безопасными приемами работы в химической лаборатории.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор –составитель ФОС : к.б.н., доцент кафедры химии Калинина Н.Г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра химии, физики, математики



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Химия в стоматологии**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является - формирование системных знаний об основных физико-химических закономерностях протекания процессов жизнедеятельности на молекулярном уровне, о строении и механизмах функционирования биологически активных соединений, о закономерностях химического поведения основных классов органических соединений и взаимосвязи с их строением, создание прочного теоретического фундамента для дальнейшего обучения.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- изучение студентами свойств веществ органической и неорганической природы; свойств растворов, различных видов равновесий химических реакций и процессов жизнедеятельности; механизмов действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного гомеостаза; особенностей кислотно-основных свойств аминокислот и белков;
- изучение студентами закономерностей протекания физико-химических процессов в живых системах, возникающих в результате равновесных процессов разных типов; роли биогенных элементов и их соединений в живых системах; физико-химических основ поверхностных явлений и факторов, влияющих на свободную поверхностную энергию; особенностей адсорбции на различных границах разделов фаз; физико-химическими свойствами дисперсных систем и растворов биополимеров;
- изучение важнейших законов электрохимии, позволяющих прогнозировать коррозионную стойкость и оптимизировать поиск новых конструкционных стоматологических материалов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Химия в стоматологии» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Для формирования знаний, необходимых для изучения дисциплины, требуются знания и навыки, полученные при изучении дисциплин: химия; физика, математика (математическая статистика); биология (организация потоков веществ, энергии и информации в клетке); биохимия (основные обменные процессы в организме).

Дисциплина «Химия в стоматологии» готовит студентов к осознанному восприятию других, в том числе и профессиональных, дисциплин и является предшествующей для изучения: гигиены, эпидемиологии; стоматологии; детской стоматологии; челюстно-лицевой хирургии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-7 готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-7	Знать: <ul style="list-style-type: none">▪ правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;▪ свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике;	

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизирования фиссуры; назначения питания с позиции здоровья полости рта; ▪ химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; ▪ строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; ▪ роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; ▪ стоматологические пластмассы, металлы, биоматериалы и другие материалы, экологические проблемы их использования (биосовместимость) и недостатки. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - химической и медицинской терминологией; - навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой, навыками обобщения изученной литературы; - навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами. 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>15</p> <p>15</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы аудиторных занятий	Часы самостоятельной работы	
2	3,4	72/2	36	36	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1.Элементы химической термодинамики и кинетики

1.1. Предмет химической термодинамики. Типы термодинамических систем и процессов. Основные понятия термодинамики – внутренняя энергия; теплота и работа как формы передачи энергии.

1.1.2. Первый закон термодинамики. Энтальпия. Стандартные энтальпии образования и сгорания веществ. Закон Гесса. Второй закон термодинамики. Энтропия. Энергия Гиббса. Критерии равновесия и направления самопроизвольного протекания процессов в закрытых системах. Роль энтальпийного и энтропийного факторов. Экзэргонические и эндэргонические процессы, протекающие в организме.

1.1.3. Термодинамика химического равновесия. Процессы обратимые и необратимые по направлению. Константы химического равновесия. Прогнозирование смещения химического равновесия. Стационарное состояние живого организма.

1.1.4. Термодинамика фазовых равновесий. Фазовые превращения и равновесия. Одно- и двухкомпонентные системы. Диаграммы состояния. Твёрдые растворы. Сплавы на основе благородных металлов, кобальта, никеля, хрома, титана, меди, железа и их применение в ортопедической и хирургической стоматологии.

1.2. Предмет и основные понятия химической кинетики. Химическая кинетика как основа для изучения скоростей и механизмов биохимических процессов. Скорость реакции, средняя скорость реакции в интервале времени, истинная скорость. Зависимость скорости реакции от концентрации реагентов. Константа скорости. Кинетические уравнения реакций. Порядок реакции. Период полупревращения. Понятие о фармакокинетике.

1.2.1. Зависимость скорости реакции от температуры. Теория активных соударений. Энергетический профиль реакции; энергия активации; уравнение Аррениуса. Понятие о теории переходного состояния.

1.2.2. Катализ. Гомогенный, гетерогенный катализ. Энергетический профиль каталитической реакции. Понятие об ингибиторах, промоторах, активаторах. Особенности каталитической активности ферментов. Уравнение Михаэлиса-Ментен. Химическая кинетика как основа для изучения скоростей и механизмов биохимических процессов.

2. Учение о растворах. Основные типы химических равновесий и процессов в жизнедеятельности

2.1 Роль воды и растворов в жизнедеятельности. Физико-химические свойства воды. Термодинамика растворения. Законы Генри, Дальтона, Сеченова. Коллигативные свойства разбавленных растворов неэлектролитов и электролитов. Закон Рауля. Изменение температуры фазовых переходов. Осмос. Осмотическое давление, закон Вант-Гоффа. Осмоляльность. Изоосмия. Роль осмоса в биологических системах.

2.2. Протолитические равновесия и процессы. Элементы теории растворов сильных электролитов (Дебая-Хюккеля). Ионная сила раствора. Активность и коэффициент активности ионов. Константы кислотности и основности. Закон Оствальда. Влияние различных факторов на степень ионизации протолита. Протолитическая теория Брэнстеда-Лоури. Электронная теория (Льюиса) кислот и оснований. Константа автопротолиза воды. Расчёт pH протолитических систем. Буферные системы. Механизм буферного действия, буферная ёмкость. Буферные системы крови, слюны. Кислотно-основные свойства слюны, десневой жидкости, зубного ликвора. Понятие о кислотно-основном гомеостазе организма.

2.3. Гетерогенные равновесия и процессы. Растворение малорастворимых электролитов в воде. Константа растворимости. Условия растворения и образования осадков. Гидроксипатит и фторпатит – неорганические вещества костной ткани и зубной эмали. Механизм кальцификации и функционирования кальциевого буфера. Явление изоморфизма. Остеотропность металлов. Реакции, лежащие в основе образования конкрементов.

2.4. Лигандообменные равновесия и процессы. Теория комплексных соединений, устойчивость комплексных соединений в растворе. Константа нестойкости комплексного иона. Инертные и лабильные комплексы. Представления о строении металлоферментов и других биоконкомплексных соединений (гемоглобин, цитохромы, кобаламины).

2.5. Редокс-равновесия и процессы. Механизм возникновения электродного потенциала. Гальванический элемент. ЭДС гальванического элемента. Понятие о редокс-системе. Окислительно-восстановительные потенциалы как критерий направления редокс-процесса. Уравнение Нернста-Петерса. Возникновение ЭДС в полости рта при металлопротезировании (гальванические процессы в полости рта). Электрохимия и репарация костной ткани. Коррозия химическая и электрохимическая. Коррозийная стойкость конструкционных стоматологических материалов в полости рта.

3. Физико-химические поверхностные явления

3.1. Термодинамика поверхностного слоя. Поверхностная энергия Гиббса и поверхностное натяжение. Методы определения поверхностного натяжения. Поверхностно-активные, неактивные и инактивные вещества. Правило Траубе. Межфазовые границы раздела. Энтальпия смачивания и коэффициент гидрофильности. Адгезия и когезия. Поверхностное натяжение биожидкостей в норме и при патологии.

3.2. Адсорбция. Уравнение изотермы адсорбции Гиббса. Измерение адсорбции на границе раздела твёрдое тело – газ и твёрдое тело – жидкость. Факторы, влияющие на адсорбцию газов и растворённых веществ. Мономолекулярная адсорбция, уравнение изотермы адсорбции Ленгмюра. Уравнение изотермы адсорбции Фрейндлиха. Полимолекулярная адсорбция. Капиллярная конденсация, абсорбция, хемосорбция. Адсорбция электролитов. Неспецифическая (эквивалентная) адсорбция ионов. Правило Панета-Фаянса. Ионообменная адсорбция. Физико-химические основы адсорбционной терапии, гемосорбции, применения в медицине ионитов.

4. Физико-химия дисперсных систем и растворов ВМС

4.1. Структура дисперсных систем. Дисперсная фаза и дисперсионная среда. Степень дисперсности. Классификация дисперсных систем: по степени дисперсности, по агрегатному состоянию фаз (аэрозоли, лиозоли, солизоли), по силе межмолекулярного взаимодействия между дисперсной фазой и дисперсионной средой необратимые и обратимые, лиофобные и лиофильные коллоиды), по подвижности дисперсной фазы (свободнодисперсные и связаннодисперсные коллоидные системы).

4.1.1. Методы получения и очистки коллоидных растворов. Диализ, электродиализ, ультрафильтрация. Природа электрических явлений в дисперсных системах. Строение частиц дисперсной фазы лиофобных и лиофильных мицеллярных коллоидных систем. Механизм возникновения электрического заряда коллоидных частиц. Строение двойного электрического слоя. Мицелла, агрегат, ядро, коллоидная частица (гранула). Заряд и электрокинетический потенциал коллоидной частицы. Влияние электролитов на электрокинетический потенциал. Явление перезарядки коллоидных частиц. Электрокинетические явления: электрофорез и электроосмос. Связь электрофоретической скорости коллоидных частиц с их электрокинетическим потенциалом (уравнение Гельмгольца-Смолуховского). Электрофоретическая подвижность. Мицеллярное строение слюны.

4.1.2. Кинетическая и агрегативная устойчивость коллоидных растворов. Агрегация и седиментация частиц дисперсной фазы. Коагуляция и факторы, её вызывающие. Медленная и быстрая коагуляция. Порог коагуляции и его определение. Правило Шульце-Гарди. Чередование зон коагуляции. Коагуляция золью смесями электролитов: аддитивность, антагонизм, синергизм. Пептизация.

4.2. Свойства растворов ВМС. Особенности растворения ВМС как следствие их структуры. Форма макромолекул. Механизм набухания и растворения ВМС. Зависимость величины набухания от различных факторов. Аномальная вязкость растворов ВМС. Вязкость крови и других биологических жидкостей. Осмотическое давление растворов биополимеров.

Изоэлектрическая точка и методы её определения. Мембранное равновесие Доннана. Онкотическое давление плазмы и сыворотки крови. Устойчивость растворов биополимеров. Высаливание. Коацервация и её роль в биологических системах. Застудневание растворов ВМС. Синерезис.

5. Биологически активные соединения, лежащие в основе функционирования живых систем

5.1. Поли- и гетерофункциональность как один из характерных признаков органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности и используемых в качестве лекарственных веществ. Особенности химического поведения поли- и гетерофункциональных соединений: кислотно-основные свойства (амфолиты), циклизация и хелатообразование. Взаимное влияние функциональных групп.

5.1.1. Полифункциональные соединения. Многоатомные спирты. Хелатные комплексы. Сложные эфиры многоатомных спиртов с неорганическими кислотами (нитроглицерин, фосфаты глицерина, инозита). Диметакрилатглицефосфорная кислота как компонент пломбирочного материала). Двухатомные фенолы: гидрохинон, резорцин, пирокатехин. Фенолы как антиоксиданты.

5.1.2. Полиамины: этилендиамин, путресцин, кадаверин.

5.1.3. Двухосновные карбоновые кислоты: щавелевая, малоновая, янтарная, глутаровая, фумаровая. Превращение янтарной кислоты в фумаровую как пример биологической реакции дегидрирования.

5.2. Гетерофункциональные соединения.

5.2.1. Аминоспирты: аминокэтанол (коламин), холин, ацетилхолин. Аминофенолы: дофамин, норадреналин, адреналин. Понятие о биологической роли этих соединений и их производных.

5.2.2. Гидрокси- и аминокислоты. Влияние различных факторов на процесс образования циклов (стерический, энтропийный). Лактоны. Лактамы. Представление о β -лактамных антибиотиках. Одноосновные (молочная, ν - и γ -гидроксимасляные), двухосновные (яблочная, винные), трехосновные (лимонная) гидроксикислоты.

5.2.3. Оксокислоты – альдегидо- и кетонкислоты: глиоксильная, пировиноградная (фосфо-енолпируват), ацетоуксусная, щавелевоуксусная, α -оксоглутаровая. Реакции декарбоксилирования ν -кетонкислот и окислительного декарбоксилирования кетонкислот. Кетонольная таутомерия.

5.2.4. Гетерофункциональные производные бензольного ряда как лекарственные средства (салициловая, аминолбензойная, сульфаниловая кислоты и их производные).

5.3. Биологически важные гетероциклические соединения. Тетрапиррольные соединения (порфин, гем и др.). Производные пиридина, изоникотиновой кислоты, пиразола, имидазола, пиримидина, пурина, тиазола. Кетонольная и лактим-лактаманная таутомерия в гидроксизаотосодержащих гетероциклических соединениях. Барбитуровая кислота и её производные. Гидроксипурины (гипоксантин, ксантин, мочевиная кислота). Фолиевая кислота, биотин, тиамин. Понятие о строении и биологической роли. Представление об алкалоидах и антибиотиках.

6. Строение и свойства биологически активных полимеров, лежащих в основе функционирования живых систем. Полимеры медицинского назначения

6.1. Пептиды и белки. Биологически важные реакции α -аминокислот: дезаминирование, гидроксипирование. Роль гидроксипролина в стабилизации спирали коллагена дентина и эмали. Декарбоксилирование α -аминокислот – путь к образованию биогенных аминов и биорегуляторов.

6.1.1. Пептиды. Кислотный и щелочной гидролиз пептидов. Установление аминокислотного состава с помощью современных физико-химических методов. Кальций-связывающие

белки дентина и эмали. Изменение аминокислотного состава коллагена дентина при эволюции зубного зачатка в постоянный зуб.

6.2. Углеводы. Гомополисахариды: (амилоза, амилопектин, гликоген, декстран, целлюлоза). Пектины. Монокарбоксилцеллюлоза, полиакрилцеллюлоза – основа гемостатических перевязочных материалов.

6.2.1. Гетерополисахариды: гиалуроновая кислота, хондроитинсульфаты. Гепарин. Понятие о смешанных биополимерах (гликопротеины, гликолипиды и др.). Влияние мукополисахаридов на стабилизацию структуры коллагена дентина и эмали.

6.3. Нуклеиновые кислоты. Нуклеозидмоно- и полифосфаты. АМФ, АДФ, АТФ. Нуклеозидциклофосфаты (ЦАМФ). Их роль как макроэргических соединений и внутриклеточных биорегуляторов.

6.4. Липиды. Омыляемые липиды. Естественные жиры как смесь триацилглицеринов. Понятие о строении восков. Основные природные высшие жирные кислоты, входящие в состав липидов: пальмитиновая, стеариновая, олеиновая, линолевая, линоленовая, арахиновая. Влияние липидов на минерализацию дентина.

6.5. Полимеры. Реакции полимеризации и поликонденсации. Термопластичные и терморезистивные материалы. Понятие о полимерах медицинского (стоматологического) назначения. Клинические и базисные полимерные материалы.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы контроля успеваемости и итоговых занятий
	практические занятия				<i>ОПК-7</i>			
1. Элементы химической термодинамики, термодинамики растворов и химической кинетики	6	6	2	8	+			
1.1. Предмет и методы химической термодинамики. Основные понятия термодинамики. Первый и второй закон термодинамики. Энтальпия. Термодинамика химического равновесия. Термодинамика фазовых равновесий	4	4	1	5	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	РПОЗ	Т, С, РПОЗ, Пр, Д
1.2. Предмет и основные понятия химической кинетики. Зависимость скорости реакции от концентрации и температуры. Катализ.	2	2	1	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2. Учение о растворах. Основные типы химических равновесий и процессов в функционировании живых систем.	8	8	10	18	+			
2.1. Роль воды и растворов в жизнедеятельности. Коллига-	1	1	1	2	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр

тивные свойства растворов.								
2.2. Протолитические реакции.	-	-	3	3	+	СРС, К, КЗ		Т
2.3. Буферные системы. Механизм действия буферных систем.	2	2	1	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.4. Гетерогенные равновесия и процессы.	1	1	2	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.5. Лигандообменные равновесия и процессы. Комплексные соединения.	1	1	2	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.6. Редокс-равновесия и процессы. ЭДС. Окислительно - восстановительные (редокс) реакции. Коррозия.	3	3	1	4	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3. Физико-химия поверхностных явлений	6	6	6	12	+			
3.1. Термодинамика поверхностного слоя. Адгезия и когезия.	3	3	3	6	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
3.2. Адсорбция. Уравнение изотермы Гиббса. Абсорбция, хемосорбция. Уравнение Ленгмюра.	3	3	3	6	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4. Физико-химия дисперсных систем и растворов ВМС	2	2	4	6	+			
4.1. Структура дисперсных систем. Классификация дисперсных систем. Методы получения и очистки коллоидных растворов. Кинетическая и агрегативная устойчивость. Агрегация и седиментация.	1	1	3	4	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4.2. Свойства растворов ВМС.	1	1	1	2	+	МЛ, СРС, К,	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр

						КЗ		
5. Биологически активные соединения, лежащие в основе функционирования живых систем	6	6	6	12	+			
5.1. Поли- и гетерофункциональность как один из характерных признаков органических соединений, участвующих в процессах жизнедеятельности. Полифункциональные соединения. Многоатомные спирты. Полиамины. Двухосновные карбоновые кислоты.	2	2	1	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
5.2. Гетерофункциональные соединения. Аминоспирты. Аминофенолы. Гидрокси- и аминокислоты. Оксокислоты-альдегидо-и кетокислоты. Гетерофункциональные производные бензольного ряда как лекарственные средства	3	3	1	4	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.3. Биологически важные гетероциклические соединения.	1	1	4	5	+	МЛ, СРС, К, КЗ	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр
6.Строение и свойства биологически активных полимеров. Полимеры медицинского назначения	8	8	8	16	+			
6.1. Пептиды и белки. Биологически важные реакции. Пептиды. Свойства.	2	2	1	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
6.2. Углеводы. Гомополисахари-	1	1	2	3	+	МЛ, СРС, К,	РПОЗ	Т, С, РСЗ, Пр

ды. Гетерополисахариды						КЗ		
6.3. Нуклеиновые кислоты	2	2	1	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
6.4. Липиды.	1	1	2	3	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
6.5. Полимеры. Понятие о полимерах медицинского (стоматологического) назначения. Свойства растворов ВМС, применяемых в стоматологии. Устойчивость растворов биополимеров.	2	2	2	4	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р		Т, С, Д
ИТОГО:	36	36	36	72		% использования инновационных технологий – 15%		

Список сокращений: мини-лекция (МЛ), решение практико-ориентированных заданий – (РПОЗ), Р (Д) – написание и защита реферата (доклада), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), тестирование (Т), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр), самостоятельная работа студента (СРС), собеседование (С).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим и лабораторным занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Оформление отчетов о лабораторной работе.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии. Он проводится в устной или письменной форме, в виде тестирования или решения практико-ориентированных заданий.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий или контрольных работ (в устной или письменной форме, в виде тестирования или решения практико-ориентированных заданий). Студент допускается к сдаче итога или контрольной работы при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Список вопросов для собеседования, тестовые задания, практико-ориентированные задания и список практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 2 по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо

показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к	70-66	3+

раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а). Основная литература:

1.Биоорганическая химия : учебник : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060201 "Стоматология" : / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 416 с.

2. Стоматологическое материаловедение : учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 060201 «Стоматология»:/ И.Я. Поюровская – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. 185 с.

3.Пропедевтическая стоматология: учебник для студентов медицинских вузов обучающихся по специальности 060201 «Стоматология»:/ Э.А.Базилян – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 767 с.

б). Дополнительная литература:

1. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н. А. Тюкавкиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Биоорганическая химия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / под ред. Н.А. Тюкавкиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы,

		интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Занятия по дисциплине «Химия в стоматологии» проходят на кафедре химии, физики, математики, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенном по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 2-3 этажи.

В настоящее время кафедра располагает следующими помещениями: учебные аудитории (6), кабинет зав.кафедрой, преподавательская (3), лаборантская, помещение (комната) для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (1).

Для обеспечения учебного процесса по дисциплине имеются три учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук DELL VOSTO A860 560), спектрофотометр СФ26, шкаф вытяжной, водонагреватель Ariston ABC PRO ECO 30 V Slim, весы электронные SPF 202S, лабораторная посуда. Учебно-наглядные пособия (таблицы, стенды).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного	Столы, стулья, шкафы для хранения, лабораторная посуда.

	оборудования (специальная комната и лаборантская)	
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1	Физика, математика	+	+	+			
2	Химия	+	+	+	+		+
3	Биология	+	+			+	+
4	Биохимия	+	+			+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с последующими дисциплинами					
		1	2	3	4	5	6
1	Стоматология		+	+	+	+	+
2	Гигиена, эпидемиология					+	+
3	Детская стоматология	+	+		+	+	+
4	Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+		

Рабочая программа разработана: к.б.н, доцент Калинина Н.Г.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра химии, физики, математики

**Приложение
к рабочей программе
дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Химия в стоматологии

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.	3-4 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	Знает: -правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; -свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике; -методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизирования фиссуры, назначения питания с позиции здоровья полости рта; - химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; - строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; - роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; - стоматологические пластмассы, металлы, биоматериалы и другие материалы, экологические проблемы их использования (биосовместимость) и недостатки. Умеет:	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр

	<p>-пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;</p> <p>-прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;</p> <p>-пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов.</p> <p>Владеет:</p> <p>-химической и медицинской терминологией;</p> <p>- навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой;</p> <p>-навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами.</p>		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. ДЛЯ СИЛЬНЫХ ЭЛЕКТРОЛИТОВ

- 1) степень диссоциации меньше единицы
- 2) степень диссоциации больше единицы
- 3) степень диссоциации равна единице
- 4) степень диссоциации не зависит от концентрации

(Правильный ответ – 3)

2. БУФЕРНОЙ СИСТЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уксусная кислота + хлорид натрия
- 2) соляная кислота + ацетат натрия
- 3) соляная кислота + хлорид натрия
- 4) уксусная кислота + ацетат натрия

(Правильный ответ – 4)

3. ИЗМЕНЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВЕЩЕСТВА НА ГРАНИЦЕ РАЗДЕЛА ФАЗ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) адсорбцией

- 2) десорбцией
 - 3) концентрацией
 - 4) заполнением
- (Правильный ответ – 1)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% ответов	правильных	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% ответов	правильных	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % ответов	правильных	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% ответов	правильных	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 билетов с практико-ориентированными заданиями.

Пример:

Билет № 1

Задание 1.

Составьте схему образования полимера из серина, цистеина и аланина, назовите его. Классифицируйте соединения. Проведите с ним биуретовую реакцию. Какие правила техники безопасности Вы обязаны соблюдать при этом?

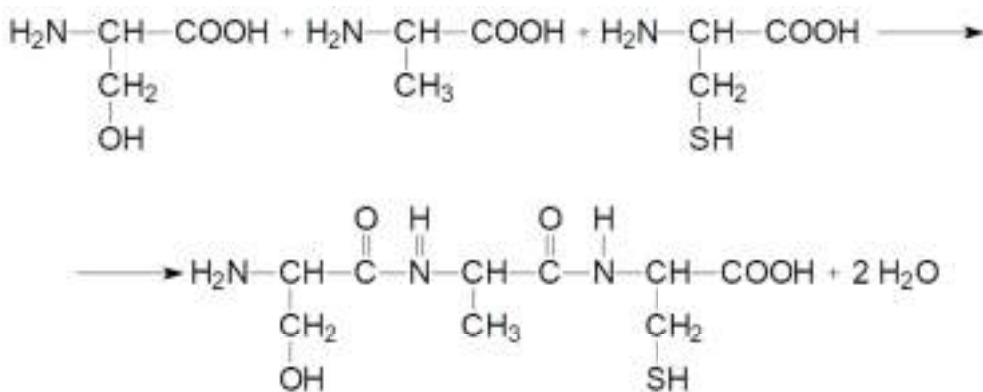
Задание 2.

Составьте буферную систему из 100 мл 0,1 Н CH_3COOH и 400 мл 0,25 Н CH_3COONa . ($K_{\text{дисс. CH}_3\text{COOH}} = 10^{-5}$). Классифицируйте буферную систему и определите ее pH. Как изменится pH буферного раствора, если в нее добавить 0,1 л воды?

Эталон ответа:

Задание 1.

Полимер, состоящий из серина, аланина и цистеина является фрагментом белка, мономерами которого являются соответствующие α -аминокислоты, соединенные пептидной связью.



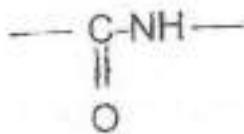
Согласно правилам классификации соединений и их названий, полученный трипептид – серилаланилцистеин.

Для качественного обнаружения пептидной связи служат цветные реакции на белки, значение которых состоит в том, что они дают возможность обнаружить присутствие белка в биологических жидкостях и установить аминокислотный состав белка.

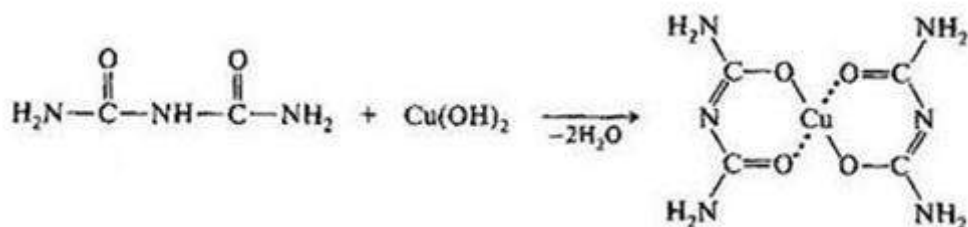
Существует два типа цветных реакций:

1. универсальные-биуретовая (на все белки) и нингидриновая (на все α -аминокислоты и белки);
2. специфические-только на определенные аминокислоты как в молекуле белка, так и растворах отдельных аминокислот, например реакция Фоля (на аминокислоты, содержащие слабосвязанную серу).

Биуретовая реакция открывает пептидную связь в белке



В щелочной среде раствор белка при взаимодействии с ионами меди образует комплексное соединение сине-фиолетового цвета. Биуретовую реакцию способны давать вещества, которые содержат не менее двух пептидных связей.

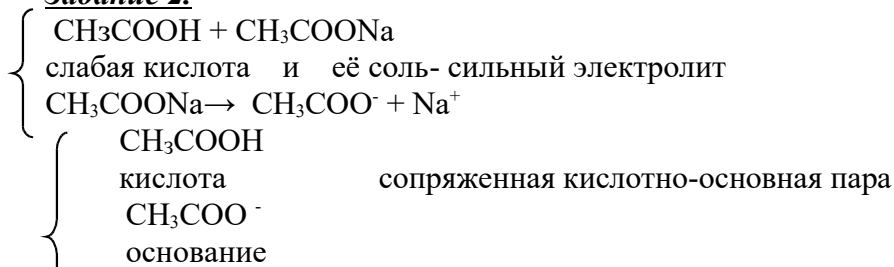


Биуретовая реакция обусловлена образованием биуретового комплекса в результате соединения меди с пептидными группировками. Степень окраски биуретового комплекса зависит от концентрации белка и количества медной соли в растворе.

Ход опыта: к раствору белка прибавить 10% раствор NaOH и раствор CuSO₄. Содержимое пробирки перемешать. При приобретении фиолетовой окраски проба считается положительной.

При выполнении химического опыта необходимо соблюдать стандартные меры безопасной работы в химической лаборатории.

Задание 2.



$$2) \text{pH} = \text{p}K_{\text{кислоты}} + \lg \frac{C_{\text{соли}}}{C_{\text{кисл}}}, \quad \text{p}K_{\text{кисл}} = -K_{\text{диссоц}}$$

$$\text{pH} = \text{p}K_{\text{кисл}} + \lg \frac{V_{\text{соли}} \cdot N_{\text{соли}}}{V_{\text{кисл}} \cdot N_{\text{кисл}}} = -\lg 10^{-5} + \lg \frac{0,1 \cdot 100}{400 \cdot 0,25} = 4$$

3) При разбавлении водой буферной системы значение водородного показателя не изменится.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-7	<p>Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически</p>	<p>Умеет: <u>Самостоятельно</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;</p>	<p>Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;</p>	<p>Умеет: <u>Не может</u> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; пользоваться номенклатурой IUPAC для</p>

<p>важных веществ; пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов.</p>	<p>пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов.</p>	<p>составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов.</p>
<p>Владеет: <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой, навыками обобщения изученной литературы; навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами.</p>	<p>Владеет: <u>Правильно и самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой, навыками обобщения изученной литературы; навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами.</p>	<p>Владеет: <u>Самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой, навыками обобщения изученной литературы; навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет: <u>Не способен к</u> использованию химическую и медицинскую терминологию; самостоятельной работе с учебной, научной и справочной литературой, обобщению изученной литературы; безопасной работе в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор –составитель ФОС : к.б.н., доцент кафедры химии Калинина Н.Г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии
Кафедра госпитальной хирургии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д.м.н. проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Хирургические болезни**

Уровень высшего образования – специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является

- формирование у студентов знаний общих основ хирургии, необходимых для формирования клинического мышления, и освоение навыков, составляющих базу практической деятельности врача.

- формирование способности решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечение профилактики, диагностики и лечения хирургических заболеваний.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение студентами принципов и способов проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения хирургических заболеваний, и противоэпидемических мероприятий, направленных на борьбу с хирургическими инфекциями;
- формирование у студентов навыков по диагностике у пациентов заболеваний и патологических состояний на основании овладения методами физикального исследования и интерпретации данных лабораторно-инструментальных методов обследования;
- формирование у студентов навыков по диагностике неотложных состояний и оказанию медицинской помощи при их возникновении;
- изучение студентами методов хирургического лечения заболеваний и патологических состояний, формирование навыков по их выбору и применению у различных категорий населения;
- приобретение знаний по этиологии, патогенезу и мерам профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний у взрослых, формированию у взрослого населения позитивного медицинского поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- приобретение знаний по диагностике основных хирургических заболеваний и синдромов у взрослого населения для использования их в дифференцированном анализе реальной клинической ситуации;
- приобретение знаний по хирургической тактике и методам лечения основных хирургических заболеваний, организации помощи хирургическим больным.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Хирургические болезни» включена в базовую часть блока 1.

Изучение дисциплины базируется на знаниях, умениях, полученных студентами на предшествующих курсах при освоении программ по дисциплинам: биология; химия; биохимия; гистология, эмбриология, цитология; анатомия человека; нормальная физиология; патологическая анатомия; патофизиология; фармакология.

Освоение дисциплины готовит студентов к осознанному восприятию других клинических наук и является предшествующим для изучения следующих дисциплин: акушерство, медицина ЧС; безопасность жизнедеятельности; судебная медицина; стоматология, челюстно-лицевая хирургия; медицинская реабилитация.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

- способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - описание локального статуса хирургического больного; - основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); - организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; - вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оформить запись в амбулаторной карте; -оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства; - заполнять протокол переливания крови; - оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного. 	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>10</p>
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные группы лекарственных препаратов; - особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; - принципы современной асептики и антисептики; - медицинское применение лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -применять правила асептики и антисептики; -применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; -применять препараты и компоненты крови; - подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; - выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой применения лекарственных препаратов; - методикой оценки пригодности крови и ее препаратов к трансфузии; 	<p>10</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>3</p>

	- алгоритмами оказания первой медицинской помощи при коллапсе, обмороке.	10
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие принципы клинического обследования хирургического больного; - клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; - клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; - характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней; - правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; - выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний; - составить план лабораторных и инструментальных исследований больного; - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацией результатов обследования; - постановкой пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; - методикой клинического обследования хирургических больных; - навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; - навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний. 	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>15</p> <p>15</p> <p>15</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этапы лечения больных хирургического профиля; - деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; - рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; - методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; - принципы выбора методов профилактики осложнений и 	

	<p>рецидивов заболеваний;</p> <p>- способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.</p> <p>Уметь:</p> <p>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом;</p> <p>- разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;</p> <p>- оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации;</p> <p>- определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства;</p> <p>- выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>- тактикой ведения больных хирургического профиля;</p> <p>- методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>15</p> <p>15</p> <p>15</p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3,4	6,7	216/6	138	72	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

Раздел 1. Общая хирургия.

1. Введение.

История хирургии. Структура и организация работы хирургического стационара. Этика и деонтология в хирургии.

2. Антисептика и асептика.

Предшественники антисептики и асептики: Пастер, Н.И.Пирогов, Дж.Листер. Представление о развитии антисептики в России (П.И.Пелехин, Н.И. Склифосовский).

2.1 Антисептика. Виды современной антисептики (механическая, физическая, химическая, биологическая). Взгляды на механизм действия антисептических средств: влияние на фагоцитоз, бактерицидное действие антисептиков. Характеристика основных антисептических средств и антибиотиков. Основы рациональной антибиотикотерапии. Осложнения при применении антибиотиков и их профилактика. Энзимотерапия хирургической инфекции. Основные методы применения антисептики. Антисептика как современный метод профилактики хирургической инфекции. Значение антисептики в современных условиях.

2.2 Асептика. Источники инфекции. Эндогенная и экзогенная инфекция (воздушная, капельная, контактная, имплантационная). Профилактика воздушной и капельной инфекции. Организация хирургического отделения, его планировка, основные помещения и их устройство. Палаты, перевязочная и ее оборудование. Операционный блок, его устройство и оборудование: операционная, предоперационная, стерилизационная, материальная, аппаратурная, помещение для анестезиологической службы, эндоскопическая и др. Виды уборки операционной и перевязочной. Поведение персонала и посетителей (студентов, врачей) в операционной. Устройство и оборудование хирургического кабинета поликлиники. Профилактика контактной инфекции. Хирургические инструменты, стерилизация, уход за ними. Перевязочный материал и его основные свойства. Основные требования, предъявляемые к перевязочному материалу. Подготовка перевязочного материала, белья и их стерилизация. Автоклав, его устройство и работа. Подготовка рук персонала к операции. Стерилизация перчаток. Подготовка операционного поля. Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация шовного материала (шелк, кетгут, капрон, волос и др.). Стерилизация аллопластических и гомопластических материалов в хирургии и травматологии.

3. Переливание крови.

История переливания крови. Учение об изогемагглютинации и группы крови (Ландштейнер, Янский). Методика определения групп крови. Консервирование крови, ее хранение и определение годности к переливанию. Препараты крови. Резус-фактор и его определение. Показания и противопоказания к переливанию крови. Пробы на совместимость. Механизм действия перелитой крови. Техника переливания крови. Ошибки, опасности и осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение. Обменные переливания, реинфузия крови, переливание консервированной аутокрови.

Кровезамещающие жидкости. Кровезаменители для парентерального питания, плазмозаменители противошокового и антитоксического действия. Донорство. Осложнения при переливании кровезаменителей, их предупреждение и лечение.

4. Кровотечение и его виды. Понятие. Классификация. Симптоматология кровотечения. Острая анемия. Реакция организма на кровопотерю. Факторы способствующие самостоятельной остановке кровотечения. Временные и окончательные методы остановки кровотечения: механические, химические, физические, биологические. Причины смерти от кровопотери.

5. Боль и обезбоживание.

5.1 Общая анестезия. Понятие о боли, ноцицептивной и антиноцицептивной системах. Понятие о наркозе и компонентах общей анестезии. Классификация методов общей анестезии. Характеристика общих анестетиков и других препаратов, применяемых при общей анестезии (наркотических анальгетиков, миорелаксантов, нейролептиков и транквилизаторов, вегетотропных). Устройство наркозного аппарата. Показания и противопоказания для различных видов общей анестезии. Клиника наркоза. Осложнения.

5.2 Местное обезбоживание. Классификация методов местной анестезии. Характеристика местных анестетиков. Показания и противопоказания для различных видов местной анестезии. Осложнения местной анестезии. Новокаиновые блокады.

6. Реанимация.

Умирание организма. Признаки клинической и биологической смерти. Комплекс мероприятий сердечно-лёгочной реанимации по алфавиту Сафара. Аппаратура и средства реанимации. Техника проведения сердечно-лёгочной реанимации.

7. Повреждения.

7.1 Понятие о травматизме: производственном, сельскохозяйственном, бытовом, уличном, спортивном и истинном травматизме. Организация первой помощи.

7.2 Общие явления при травме: обморок, шок, коллапс. Травматический шок. Профилактика и лечение. Опасности травмы: шок, кровотечение, инфекция.

7.3 Вывихи. Классификация. Понятие о механизме вывихов. Клиника. Лечение.

7.4 Переломы костей. Классификация. Клиника. Первая помощь при закрытых и открытых переломах. Общие принципы лечения закрытых и открытых переломов: репозиция, иммобилизация переломов (гипсовые повязки, скелетное и лейкопластырное вытяжение, остеосинтез). Показания и противопоказания к оперативному методу лечения переломов. Функциональный метод лечения. Образование костной мозоли. Морфологические изменения в различные сроки после перелома. Принципы лечения переломов с замедленным сращением. Ложных суставов.

7.5 Повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы.

7.6 Травматический токсикоз.

7.7 Закрытая травма головы, груди, живота. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Оказание первой помощи.

7.8 Десмургия и транспортная иммобилизация, сортировка раненых. Общие принципы наложения повязок. Бинтовые, клеевые. Типовые повязки на отдельные части тела. Повязки на голову, шею, грудную клетку, живот, верхние и нижние конечности.

8. Стационарная хирургия.

Хирургическая операция. Понятие. Виды хирургического вмешательства. Анатомические и физиологические обоснования хирургических операций.

Предоперационный период. Обследование больного. Подготовка органов и систем больного. Подготовка к экстренным операциям. Наблюдение за больным во время операции, физиологические методы контроля за состоянием.

Послеоперационный период. Уход за больным, Наблюдение за внешним видом, температурой, нервной системой, деятельностью сердца и легких, органами пищеварения и мочеиспускания. Диета. Наблюдение за повязкой. Осложнения в послеоперационном периоде со стороны нервной системы, органов дыхания и кровообращения, операционной раны.

9. Термические поражения.

Ожоги. Классификация. Степени. Площадь поражения. Расстройства организма при ожогах: шок, токсикоз, плазморея. Особенности ожогового шока. Осложнения (сепсис). Оказание первой помощи при ожогах. Ожоговая болезнь. Лечение. Исходы. Организация специализированных отделений.

Отморожения. Классификация. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах. Степени отморожений. Современные взгляды на патогенез отморожений. Первая помощь. Лечение. Осложнения: клиника, диагностика, лечение.

Электротравма. Местные и общие явления. Оказание первой помощи. Методы дефибриляции сердца. Лечение.

10. Хирургическая инфекция. Общие понятия, причины развития. Общая реакция организма, современные особенности течения хирургической инфекции. Классификация.

10.1 Инфекция мягких тканей, острая гнойная. Возбудители. Этиология и патогенез. Местная реакция тканей. Вопросы профилактики. Основные принципы общего и местного лечения. Значение применения антибиотиков. Отдельные виды острых гнойных заболеваний. Гнойные заболевания мягких тканей (фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, панариций и флегмоны кисти, абсцесс, флегмоны, рожа, эризипилоид).

10.2 Инфекция костей и суставов. Острая гнойная (гематогенный травматический и первично-хронический остеомиелит, гнойный артрит).

10.3 Общая гнойная инфекция (сепсис). Классификация. Патогенез. Симптоматология. Диагностика. Лечение (местное и общее).

10.4 Столбняк. Этиология, патогенез. Симптоматика. Диагностика. Лечение. Профилактика.

10.5 Сибирская язва. Симптоматика. Диагностика. Лечение. Профилактика.

10.6 Дифтерия ран. Особенности течения. Лечение.

10.7 Анаэробная инфекция. Газовая флегмона и анаэробная гангрена. Патологоанатомическая картина. Клиника. Лечение. Профилактика.

10.8 Гнилостная инфекция. Возбудители. Симптоматология. Течение. Лечение. Острая и хроническая специфическая инфекция.

10.9 Хроническая хирургическая инфекция. Хронический туберкулез. Костно-суставной туберкулез. Классификация. Патогенез. Клиническое течение (местные и общие симптомы). Особенности течения в преартритической и постартритической стадии. Осложнения. Организация санаторной помощи. Хирургическое лечение. Отдельные виды костно-суставного туберкулеза: спондилит, коксит, гонит.

10.10 Сифилис костей и суставов. Клиника. Частота поражения. Дифференциальная диагностика сифилиса костей с остеомиелитом и туберкулезом костей.

10.11 Актиномикоз. Патогенез. Основные локализации. Симптоматология. Диагностика. Лечение.

11. Раны и раневая инфекция.

11.1 Раны. Классификация ран. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Морфология и биохимия раневого процесса. Общие принципы лечения свежих ран. Первичная хирургическая обработка ран. Ее обоснование, техника, результаты. Шов первичный, первично-отсроченный, вторичный.

11.2 Принципы лечения инфицированных ран. Методы местного лечения: физические, химические, биологические. Методы общего воздействия на организм.

12. Опухоли. Общие сведения. Опухоли доброкачественные и злокачественные. Клиника и диагностика. Клинические, рентгенологические, эндоскопические, гистологические методы диагностики. Ранняя диагностика злокачественных опухолей. Предраковые заболевания.

Лечение опухолей: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое, комбинированное. Клиническая характеристика отдельных видов опухоли. Опухоли соединительно-тканые: доброкачественные (фиброма, липома, хондрома, остеома) и злокачественные (саркомы).

Опухоли из мышечной, сосудистой и нервной ткани (миома, ангиома, невринома, ганглионеврома).

Опухоли эпителиального происхождения: доброкачественные (цисталенома, папиллома, аденома, дермоид) и злокачественные (рак).

13. Язвы, свищи, пролежни, некрозы, гангрены. Общее понятие. Причины и условия развития заболевания.

13.1 Виды омертвений. Клиническая картина. Сухая и влажная гангрена. Профилактика. Общие принципы лечения. Лечение коллатерального кровообращения.

13.2 Тромбозы и эмболии.

13.3 Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз.

13.4 Трофические язвы (варикозные, посттравматические, рубцовые ожоговые и др.). Пролежни, свищи. Классификация. Диагностика. Лечение.

14. Обследование хирургического больного по органам и системам. Деонтологические вопросы хирургии. Оформление медицинской документации по хирургии. Описание локального статуса.

Раздел 2. Хирургические болезни.

1. Неотложные заболевания органов брюшной полости.

1.1. Острый живот.

1.2. Синдром непроходимости желудочно-кишечного тракта.

1.3. Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и 12-типерстной кишки.

2. Хирургические заболевания органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

2.1. Синдром пальпируемого образования брюшной полости.

Основные причины пальпируемого образования брюшной полости. Особенности диагностики в амбулаторных условиях. Принципы диагностики в условиях хирургического стационара. Хирургическая тактика при доброкачественной и злокачественной причине синдрома пальпируемого образования брюшной полости.

2.2. Дифференциальная диагностика заболеваний кишечника.

Основные группы причин заболеваний тонкой кишки и особенности диагностики на догоспитальном и госпитальном этапе. Основные группы причин заболеваний толстой кишки и особенности диагностики на догоспитальном и госпитальном этапе. Хирургическое лечение заболеваний кишечника. Заболевания прямой кишки.

2.3. Дифференциальная диагностика заболеваний брюшинного пространства.

Клинические проявления и дифференциальная диагностика заболеваний органов брюшинного пространства. Тактика ведения больных с доброкачественными и злокачественными поражениями брюшинного пространства, заболеваниями надпочечников. Проблема диагностики и лечения хронического панкреатита.

3. Хирургические заболевания шеи и грудной клетки

3.1. Дифференциальная диагностика заболеваний шеи.

Синдром пальпируемого образования шеи. Доброкачественные и злокачественные поражения щитовидной железы. Гнойные заболевания клетчаточных пространств шеи.

3.2. Дифференциальная диагностика заболеваний легких.

Дифференциальная диагностика абсцесса легкого, гангрены легкого, эмпиемы плевры. Хирургическая тактика и методы лечения воспалительных заболеваний легких и плевры. Бронхоэктатическая болезнь.

3.3. Дифференциальная диагностика заболеваний пищевода и средостения.

Основные причины поражения пищевода. Методы диагностики и хирургическая тактика в зависимости от причины поражения пищевода. Медиастиниты: диагностика, лечение.

4. Заболевания печени и желчевыводящих путей.

4.1. Дифференциальная диагностика доброкачественного и злокачественного поражения печени и желчевыводящих путей.

Кисты печени, гемангиомы печени, абсцессы печени. Метастатическое поражение печени. Диагностика и хирургическая тактика. Осложненная желчно-каменная болезнь. Опухоли внепеченочных желчных путей.

4.2. Портальная гипертензия.

Причины, клиника, диагностика, осложнения. Хирургическая тактика.

5. Важнейшие синдромы в хирургии.

5.1. Синдром желудочно-кишечного кровотечения.

Причины. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.

5.2. Синдром желтухи.

Понятие видов желтухи. Дифференциальная диагностика желтухи. Лечение механической желтухи доброкачественного и злокачественного генеза.

5.3. Системная воспалительная реакция и сепсис.

Современное представление о сепсисе. Диагностика и методы лечения сепсиса.

5.4. Синдром неадекватного послеоперационного периода.

Послеоперационные осложнения со стороны операционной раны. Осложнения со стороны основных органов и систем. Диагностика и профилактика.

5.5. Политравма.

Организация медицинской помощи при политравме на догоспитальном и госпитальном этапе. Диагностика и коррекция основных патологических синдромов. Транспортная иммобилизация.

5.6. Организация работы хирургического кабинета поликлиники.

Первичная документация. Принципы обследования и лечения амбулаторной хирургической патологии.

5.2. Учебно-тематический план.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Контактная работа		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				О	О	П	П			
						К	К	-6	-8			
Раздел 1. Общая хирургия	18	54	72	36	108							
1. Введение. История хирургии. Структура и организация работы хирургического стационара. Этика и деонтология в хирургии.	-	-	-	2	2		+		+	МЛ, К, КЗ, СРС		С, Т
2.Антисептика и асептика.	2	4	6	2	8		+	+	+			
2.1.Антисептика	1	2	3	1	4		+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, Тр	Т,Пр,С, Д
2.2. Асептика.	1	2	3	1	4		+	+	+	К, КЗ, СРС, Р	ЛВ, Тр	Т,Пр,С, Д
3.Переливание крови.	2	4	6	2	8	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ,Тр,	Т,Пр,С
4.Кровотечение и его виды.	1	4	5	2	7		+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
5. Боль и обезболивание.	2	4	6	2	8	+	+	+	+			
5.1.Общее обезболивание	1	2	3	1	4	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр	Т,Пр,С
5.2.Местное обезболивание.	1	2	3	1	4	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр	Т,Пр,С
6.Реанимация.	2	4	6	2	8	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр, РСЗ	Т,Пр, С, РСЗ
7. Повреждения.	1	4	5	4	9	+	+	+	+			
7.1.Понятие о травматизме. Общие явления при травме.	0,5	1	1,5	1	2,5		+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ

7.2. Вывихи. Переломы костей. Повреждения мягких тканей. Закрытая травма головы, груди, живота.	0,5	1	1,5	1	2,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ, ИБ
7.3. Травматический токсикоз	-	1	1	1	2	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, МЛ, Р	КС	Т, Д, С
7.4. Десмургия и транспортная иммобилизация, сортировка раненых.	-	1	1	1	2	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, МЛ, Р	РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ, ИБ, Д
8. Стационарная хирургия.	1	4	5	2	7	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ,Тр,РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
9. Термические поражения.	2	4	6	2	8	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
10. Хирургическая инфекция.	2	10	12	5	17	+	+	+	+			
10.1. Инфекция мягких тканей, острая гнойная. Инфекция костей и суставов. Хроническая хирургическая инфекция.	1	4	5	2	7	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
10.2. Общая гнойная инфекция (сепсис). Столбняк. Сибирская язва. Дифтерия ран. Анаэробная инфекция. Гнилостная инфекция.	1	4	5	2	7	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
10.3. Сифилис костей и суставов Актиномикоз.	-	2	2	1	3	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, МЛ, Р	КС	Т, Д, С
11. Раны и раневая инфекция.	1	4	5	2	7	+	+	+	+			
11.1. Раны. Классификация	0,5	2	2,5	1	3,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, Тр, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
11.2. Принципы лечения инфицированных ран.	0,5	2	2,5	1	3,5		+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ,Тр, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ

12. Опухоли.	-	-	-	4	4	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, МЛ		Т,С
13. Язвы, свищи, пролежни, некрозы, гангрены.	1	4	5	3	8	+	+	+	+			
13.1. Виды омертвений.	0,25	1	1,25	0,5	1,75	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, КС, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
13.2. Тромбозы и эмболии.	-	1	1	1	2	+	+	+	+	К, КЗ, СРС, МЛ, Р	КС, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ, Д
13.3.Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз.	0,5	1	1,5	0,5	2	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, КС	Т,Пр,С, РСЗ
13.4. Трофические язвы	0,25	1	1,25	1	2,25	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т,Пр,С, РСЗ
14.Обследование хирургического больного по органам и системам.	1	4	5	2	7	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ	Т, С, Пр, ИБ
<i>Раздел 2. Хирургические болезни.</i>	<i>12</i>	<i>54</i>	<i>66</i>	<i>36</i>	<i>102</i>							
1.Неотложные заболевания органов брюшной полости	3	10	13	7	20	+	+	+	+			
1.1.Острый живот	1	4	5	2	7	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
1.2.Синдром непроходимости желудочно-кишечного тракта	1	3	4	2	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
1.3.Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и 12-типерстной кишки	1	3	4	3	7	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.Хирургические заболевания органов брюшной полости и забрюшинного пространства	2	10	12	7	19	+	+	+	+			
2.1.Синдром пальпируемого образования брюшной	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

полости												
2.2.Дифференциальная диагностика заболеваний кишечника	1	4	5	3	8	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
2.3.Дифференциальная диагностика заболеваний брюшинного пространства	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3.Хирургические заболевания шеи и грудной клетки	2	10	12	6	18	+	+	+	+			
3.1.Дифференциальная диагностика заболеваний шеи	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3.2.Дифференциальная диагностика заболеваний легких	0,5	4	4,5	1	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
3.3.Дифференциальная диагностика заболеваний пищевода и средостения	1	3	4	3	7	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4.Заболевания печени и желчевыводящих путей	2	6	8	4	12	+	+	+	+			
4.1.Дифференциальная диагностика поражения печени и желчевыводящих путей	1	3	4	2	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
4.2.Портальная гипертензия	1	3	4	2	6	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.Важнейшие синдромы в хирургии	3	18	21	12	33	+	+	+	+			
5.1.Синдром желудочно-кишечного кровотечения	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.2.Синдром желтухи	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.3.Системная воспалительная реакция и сепсис	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.4.Синдром неадекватного	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

послеоперационного периода												
5.5. Политравма	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
5.6. Организация работы хирургического кабинета поликлиники	0,5	3	3,5	2	5,5	+	+	+	+	К, КЗ, СРС	ЛВ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
Экзамен	-	-	-	-	6							
Итого:	30	108	138	72	216					% использования инновационных технологий от общего числа тем -10%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), подготовка и защита рефератов, докладов (Р,Д), СРС – самостоятельная работа студента, К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с историями болезни, амбулаторными картами.
10. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Курация больного, работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии и проходит в виде тестирования, собеседования по вопросам занятия, решения ситуационных задач, демонстрации освоения практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. На итоговых занятиях используется тестовый контроль, решение ситуационных задач, оценка практических навыков.

Примерные вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен по дисциплине комбинированный, осуществляться поэтапно.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена выполняется решение ситуационных задач, которые оцениваются по 100-балльной системе.

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета. Ответ на каждый вопрос билета оценивается по 100-балльной системе.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку по дисциплине, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение	80-76

выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а). Основная литература:

1. Хирургические болезни [Текст] : учебник для медицинских вузов : [гриф] МЗ РФ / [М. И. Кузин [и др.] ; под ред. М. И. Кузина. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М. : Медицина, 2015.

2. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 2014.

3. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред.

В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 2014.

4. Хирургические болезни [Текст] : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" дисциплины "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / Н. В. Мерзликин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.

б). Дополнительная литература:

1. Хирургические болезни [Текст] : учебник с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : [гриф] / А. Ф. Черноусов [и др.] ; под ред. А. Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / А. Ф. Черноусов [и др.] ; ред. А. Ф. Черноусов. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

ЭБС:

1. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т1.

3. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т2.

4. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1.

5. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2.

6. Хирургические болезни: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / под ред. А. Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

7. Хирургические болезни : учеб.-метод. пособие / А. И. Кириенко и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информии»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати

3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral	www.biomedcentral.com

	(ВМС)	Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Хирургические болезни» проходят:

- на кафедре общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии, находящейся на базе ОБУЗ «Городская клиническая больница №7», расположенная по адресу ул. Воронина, 11 (2 учебные аудитории, лаборантская); в учебном процессе также используются перевязочные, операционные, палаты интенсивной терапии больницы.

- на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (блока хирургических манипуляций), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж (3 учебные аудитории);

- на кафедре госпитальной хирургии, находящейся на базе ОБУЗ «Городской клинической больницы №4», расположенной по адресу ул. Шошина, 8; в учебном процессе используются 1 учебная аудитория, палаты, операционные и перевязочные больницы (имеется кабинет зав.кафедрой и ассистентская).

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном

процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (6)	<p>Столы, стулья, доска.</p> <p>Учебное оборудование: переносная техника (ноутбуки Acer Extensa 4130-401 G 12 Mi, Acer Extensa 5220, проектор BenQ MP512 ST SVGA, мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi, ноутбук Acer Extensa 5220, мультимедиа проектор RoverLightAUrora DX2200, проектор Epson EB-X6), негатоскоп, столы операционные высокие на металлических ножках, стол хирургический с возможностью изменения положения, стол операционный на колесиках, набор инструментов для первичной хирургической обработки, автоматический наружный дефибриллятор, мешок Амбу, перевязочный материал, аппарат рентгеномаммографический автоматизированный "Маммо-Р-Амиго", набор хирургических инструментов.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (рентгенограммы, данные КТ, муляжи, манекен полноростовой, тренажер полноростовой, тренажер «Анна», фантом реанимационный, нога с ранами, рука с ранами, тренажеры, шины, набор для имитации несчастного случая, результаты клинических и биохимических анализов) и учебно-наглядных пособий (таблицы, стенды).</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра	Ноутбуки lenovo в комплекте

	информатизации	
--	----------------	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

**11. Протоколы согласования рабочей программы с другими кафедрами.
Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами	
		1	2
1	Биология	+	
2	Химия	+	
3	Биохимия	+	
4	Гистология, эмбриология, цитология	+	+
5	Анатомия человека	+	+
6	Нормальная физиология	+	+
7	Патологическая анатомия	+	+
8	Патофизиология	+	+
9	Фармакология	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1	Акушерство	+	+
2	Медицина ЧС	+	+
3	Безопасность жизнедеятельности	+	+
4	Судебная медицина	+	+
5	Стоматология	+	+
6	ЧЛХ	+	+
7	Медицинская реабилитация	+	+

Рабочая программа разработана: кандидат медицинских наук, доцент Черенков С.П., доктор медицинских наук, доцент Покровский Е.Ж.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии
Кафедра госпитальной хирургии**

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Хирургические болезни**

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовностью к ведению медицинской документации</u>	6-7 семестр
ОПК-8	<u>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</u>	6-7 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</u>	6-7 семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	6-7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - описание локального статуса хирургического больного; - основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); - организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; - вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оформить запись в амбулаторной 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий, 2) билетов с практико-ориентированными заданиями 3) билетов с теоретическими вопросами и ситуационными задачами. 	Экзамен, 7 семестр

		<p>карте;</p> <ul style="list-style-type: none"> -оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства; - заполнять протокол переливания крови; - оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного. 		
	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные группы лекарственных препаратов; - особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; - принципы современной асептики и антисептики; - медицинское применение лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> -применять правила асептики и антисептики; -применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; -применять препараты и компоненты крови; - подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; - выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой применения лекарственных препаратов; - методикой оценки пригодности крови и ее препаратов к трансфузии; - алгоритмами оказания первой медицинской помощи при коллапсе, обмороке. 		
	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие принципы клинического обследования хирургического 		

	<p>больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; - клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; - характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней; - правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; - выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний; - составить план лабораторных и инструментальных исследований больного; - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацией результатов обследования; - постановкой пациенту 		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

	<p>предварительного диагноза и клинического диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой клинического обследования хирургических больных; - навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; - навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний. 		
ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этапы лечения больных хирургического профиля; - деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; - рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; - методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; - принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; - способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; - разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; - оценить необходимость 		

	<p>первичной помощи, скорой помощи и госпитализации;</p> <p>- определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства;</p> <p>- выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p>Владеет:</p> <p>- алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <u>ему</u> <u>медицинской помощи</u>;</p> <p>- тактикой ведения больных хирургического профиля;</p> <p>- методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.</p>		
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 16 вариантов по 60 вопросов. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Антисептиками группы окислителей являются: а) хлоргексидина биглюконат; б) калия перманганат; в) перекись водорода; г) диоксидин; д) йодопирон. Выберите правильную комбинацию ответов:

а) б, в

б) а, б

в) в, г

г) г, д

Правильный ответ: а

2. Антисептиками, относящимися к группе галогенов и галогенсодержащих соединений, являются: а) калия перманганат; б) гипохлорит натрия; в) диоксидин; г) повидон-йод; д) йодонат. Выберите правильную комбинацию ответов:

а) б, г, д

б) а, в

в) в, г,

г) б, г, д

Правильный ответ: а

3. Какие методы относятся к физической антисептике? а) ультразвуковая кавитация раны; б) антибиотико-новокаиновая блокада гнойно-воспалительного очага; в) вакуумная аспирация; г) обработка ран раствором эффективного антисептика; д) использование лазерного излучения. Выберите правильную комбинацию ответов:

а) а, в, д

б) а, г, д

в) а, б, в

г) в, г, д

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на предпоследнем занятии 7 семестра. Имеется 16 вариантов тестов по 60 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются билеты с практико-ориентированными заданиями.

Инструкция по выполнению: выполните манипуляции.

Пример:

Билет 1.

- 1.Комплекс мероприятий по оказанию первой помощи при электротравме.
- 2.Выполнить транспортную иммобилизацию при переломе бедра на месте происшествия подручными средствами.
3. Чтение рентгенограммы

Эталон ответа:

1. Неотложная помощь пострадавшему заключается в прекращение (соблюдая правила личной безопасности) электрического воздействия на пострадавшего Пострадавшего, который не потерял сознания, после непродолжительного наблюдения любым транспортом переправить в лечебное учреждение, предпочтительнее в кардиологическое отделение.

Любой пострадавший с нарушением жизненноважных функций под воздействием электротравмы, а также с выраженным локальным синдромом должен быть госпитализирован.

Необходимость госпитализации в отделение интенсивной терапии определяется опасностью развития поздних (в течение 24 часов) нарушений сердечного ритма и остановки кровообращения.

Первая помощь должна быть оказана немедленно. Отсутствие дыхания и сознания еще не является абсолютным доказательством смерти. Необходимо немедленно начать комплекс реанимационных мероприятий АВС: создание свободной проходимости верхних дыхательных путей, искусственное дыхание, закрытый массаж сердца. Перед массажем сердца следует нанести удар кулаком по груди в средней трети.

Транспортировать пострадавшего необходимо на санитарной машине в сопровождении врача, владеющего методами реанимации, только в положении лежа. Категорически запрещается эвакуировать их пешком, даже при самом хорошем самочувствии (опасность развития сердечной недостаточности). На обожженные поверхности — стерильные повязки, если же ожоги обширные, завернуть пациента в стерильную простыню.

2. Для выполнения транспортной иммобилизации с помощью подручных средств используют любую жесткую конструкцию (палка, доска, швабра и др.). При этом необходимо приложить подручное средство к наружной и внутренней стороне бедра и его зафиксировать. При отсутствии подручных средств, в крайнем случае, можно прибинтовать поврежденную конечность к здоровой.

3. На представленной рентгенограмме мы видим перелом правой бедренной кости, который по локализации является диафизарным, по линии перелома – поперечным, имеется смещение отломков по ширине.

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Код	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК -6	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства; заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства; заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства; заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства; заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен пользоваться</u> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного.</p>
ОПК	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>	<u>Умеет</u>

<p>-8</p>	<p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методикой применения лекарственных препаратов; методикой оценки пригодности крови и ее препаратов к трансфузии; алгоритмами оказания первой медицинской помощи при коллапсе, обмороке.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного о лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно методикой применения лекарственных препаратов; методикой оценки пригодности крови и ее препаратов к трансфузии; алгоритмами оказания первой медицинской помощи при коллапсе, обмороке.</p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим.</p> <p>Владеет Самостоятельно методикой применения лекарственных препаратов; методикой оценки пригодности крови и ее препаратов к трансфузии; алгоритмами оказания первой медицинской помощи при коллапсе, обмороке, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Не может</u> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим.</p> <p>Владеет Не способен пользоваться методикой применения лекарственных препаратов; методикой оценки пригодности крови и ее препаратов к трансфузии; алгоритмами оказания первой медицинской помощи при коллапсе, обмороке.</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обследовать</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> обследовать пациентов при</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> обследовать</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> обследовать пациентов при</p>

<p>пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний; составить план лабораторных и инструментальных исследований больного; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</p> <p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно интерпретацией результатов обследования;</u></p>	<p>различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний; составить план лабораторных и инструментальных исследований больного; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет Правильно и самостоятельно интерпретацией результатов обследования;</u> постановкой</p>	<p>пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний; составить план лабораторных и инструментальных исследований больного; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно интерпретацией результатов обследования;</u> постановкой пациенту</p>	<p>различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний; составить план лабораторных и инструментальных исследований больного; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</p> <p><u>Владеет Не способен пользоваться интерпретацией результатов обследования;</u> постановкой</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>постановкой пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний.</p>	<p>пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний.</p>	<p>предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний.</p>
ПК-8	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации;</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации; определять тактику</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации; определять тактику</p>	<p><u>Умеет Не может</u> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации; определять тактику хирургического</p>

	<p>определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <u>ему медицинской помощи</u>; тактикой ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.</p>	<p>хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности и заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <u>ему медицинской помощи</u>; тактикой ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.</p>	<p>хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <u>ему медицинской помощи</u>; тактикой ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <u>ему медицинской помощи</u>; тактикой ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Оценка выполнения манипуляций составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка выполнения манипуляций составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: билеты с теоретическими вопросами и ситуационными задачами.

2.3.1. Содержание.

Имеется 30 билетов, в которых два теоретических вопроса и одна ситуационная задача.

Пример:

БИЛЕТ № 7

1. Асептика участников операции и операционного поля. Подготовка и обработка операционного поля.
2. Объем неотложной помощи при переломах. Транспортная иммобилизация.

Задача

В отделение легкой черепно-мозговой травмы 7-ой городской клинической больницы г. Иванова работниками СМП доставлен юноша 19 лет в состоянии алкогольного опьянения с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту. 30 минут назад был сбит автомобилем на проезжей части улицы. Отмечал кратковременную потерю сознания. На волосистой части головы, в затылочной области имеется припухлость мягких тканей (гематома) без нарушения целостности кожных покровов. Пульс 60, ритмичный, АД 145/100 мм рт. ст. Во время производства R – граммы костей черепа появилась сильно нарастающая головная боль, потерял сознание. Появился гемипарез, тонический спонтанный нистагм, расширение правого зрачка. Ваш диагноз. Как называется период с момента травмы до резкого ухудшения в состоянии больного?

Эталон ответа:

1. вопрос.

Соблюдение правил асептики в ходе операции:

1. Бережное отношение к разъединяемым тканям.
2. Меньше манипулировать в ране руками, выполнять большую часть вмешательства инструментами.
3. Своевременно и правильно отграничивать рассеченные ткани от кожи и укрывать их салфетками, увлажненными антисептиком.
4. Перед вскрытием полых органов, чтобы избежать загрязнения полости, орган отграничивается сухими тампонами, салфетками, впитывающими выделяющееся содержимое. По завершении "грязного" этапа эти салфетки удаляются.
5. Во всех случаях после этапов операции, связанных с воз-можным инфицированием, следует убрать применявшиеся в нем инструменты, тампоны, заменить пеленки, отграничивающие операционное поле, продезинфицировать или сменить перчатки.
6. При повреждении перчатки необходимо немедленно ее заменить, предварительно обработав кожу кисти антисептиками.
7. При случайном соприкосновении стерильной части халата с окружающими нестерильными предметами или присутствующими на операции следует надеть другой стерильный халат или нарукавники, хлопчатобумажный фартук. Это же следует сделать при загрязнении халата инфицированными жидкостями оперируемого.
8. Подаваться и применяться инструменты должны так, чтобы работающая поверхность не соприкасалась с рукой.
9. При наложении лигатур часть нити, остающаяся в тканях, не должна соприкасаться с руками участников операции.
10. Игла, используемая для наложения швов через слизистые органа, должна перед повторным применением обрабатываться салфеткой со спиртом и быть сухой.
11. Не следует низко склоняться над раной, необходимо избегать излишних разговоров.
12. При вынужденном перерыве во время операции или рентгенологическом исследовании на операционном столе рану необходимо закрыть стерильной пеленкой или простыней.
13. В ходе операции избегать лишних движений и перемещений.

14. Перед зашиванием кожной раны обязательная обработка кожных краев антисептиком, закрытие кожи вокруг раны новым стерильным бельем, мытье рук и использование стерильных, не бывших в употреблении, инструментов.

Подготовка и обработка операционного поля:

Подготовка операционного поля начинается в предоперационном периоде. Накануне операции больного моют в ванне или под душем, меняют нательное и постельное белье. Утром в день операции в области операционного поля и широко вокруг него сбривают волосы, после чего кожа протирается антисептиком (спирт, первомур, хлоргексидин, йодонат).

Наиболее распространенным способом обработки операционного поля являются классический метод Пирогова-Филончикова-Гроссиха.

В настоящее время, вместо предложенного в классическом варианте 5% спиртового раствора йода, согласно приказу № 720, операционное поле обрабатывается 1% раствором йодоната, или йодопирона или 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата.

Кожу операционного поля обрабатывают смазыванием стерильными тупферами, смоченными 5-7 мл раствора один из вышеперечисленных антисептиков.

Сущность метода Пирогова – Филончикова - Гроссиха заключается в четырехкратном смазывании кожи операционного поля антисептиком:

1) после укладки больного на операционный стол и дачи наркоза или до начала местной анестезии. Обработка кожи ведется от места предполагаемого разреза к периферии (исключение составляют обработка кожи операционного поля в промежности, локальных гнойных процессах, кишечных свищах брюшной стенки). Затем производится отграничение операционного поля стерильными пеленками и простынями с помощью клеола или цапок.

2) после отграничения операционного поля и перед производством рассечения кожи;

3) перед ушиванием кожной раны;

4) после наложения кожных швов.

Для обработки кожи операционного поля используются и другие антисептические вещества (96% спирт, 1% раствор дегмицида; 2,4% первомура, АХД). Для дезинфекции слизистых оболочек применяются 0,1% раствор марганцевокислого калия, 3% раствор перекиси водорода, 5% настойки йода, 1% раствор йодоната, йодопирона, 0,5% спиртовой раствор гибитона.

2 вопрос.

Первая медицинская помощь больным с переломами костей конечностей на догоспитальном этапе

1. Остановить наружное кровотечение одним из способов (прижатие сосуда, давящая повязка, жгут, наложение зажима).

2. Если остановку кровотечения проводили жгутом, то следует указать время его наложения в сопроводительных документах. Жгут сохраняют не более 1–1,5 ч.

3. Закрыть рану стерильным или чистым материалом.

4. Ввести обезболивающие средства.

5. Наложить транспортную иммобилизацию (стандартные шины, импровизированные средства) с соблюдением правила — фиксировать суставы выше и ниже перелома.

6. Холод на область травмы.

7. Транспортировать больного в лечебное учреждение.

Примечание. При закрытых переломах оказание помощи начинают с рекомендаций, приведенных в пункте 4

3. задача.

Диагноз: Закрытая черепно-мозговая травма, сдавление головного мозга. Период с момента травмы до резкого ухудшения состояния больного называется светлый промежуток.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК -6	<u>Знает</u> Описание локального статуса хирургического больного; основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.	<u>Знает</u> Основные моменты описание локального статуса хирургического больного; основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); основные моменты организации в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; основные моменты ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; основные вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.	<u>Знает</u> Некоторые моменты описания локального статуса хирургического больного; некоторые основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); некоторые моменты организации в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; некоторые моменты ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; некоторые вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.	<u>Знает</u> Не знает описание локального статуса хирургического больного; основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.
ОПК -8	<u>Знает</u> Основные группы лекарственных препаратов; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; принципы	<u>Знает</u> Основные группы лекарственных препаратов; основные особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	<u>Знает</u> Основные группы лекарственных препаратов; некоторые особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	<u>Знает</u> Не знает основные группы лекарственных препаратов; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

	современной асептики и антисептики; медицинское применение лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.	основные принципы современной асептики и антисептики; медицинское применение основных лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.	некоторые принципы современной асептики и антисептики; медицинское применение некоторых лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.	принципы современной асептики и антисептики; медицинское применение лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.
ПК-6	<u>Знает</u> Общие принципы клинического обследования хирургического больного; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования	<u>Знает</u> общие принципы клинического обследования хирургического больного; основные клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; основные современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и основные меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; основную клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; основную характеристику лабораторных и	<u>Знает</u> общие принципы клинического обследования хирургического больного; некоторые клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; некоторые современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и некоторые меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней; некоторые	<u>Знает</u> не знает общие принципы клинического обследования хирургического больного; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; характеристику лабораторных и инструментальных методов

	хирургических болезней; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.	инструментальных методов исследования хирургических болезней; основные правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.	правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.	исследования хирургических болезней; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.
ПК-8	<u>Знает</u> Этапы лечения больных хирургического профиля; деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; способы профилактики послеоперационных осложнений и	<u>Знает</u> Основные этапы лечения больных хирургического профиля; основную деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; основные методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; основные принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; основные способы	<u>Знает</u> Некоторые этапы лечения больных хирургического профиля; деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор некоторых конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; некоторые методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; некоторые способы профилактики послеоперационных	<u>Знает</u> не знает Этапы лечения больных хирургического профиля; деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы

	вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.	профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.	осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.	реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.
--	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Оценка за ответ на билет составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Всего имеется 30 билетов, в которых два теоретических вопроса и одна ситуационная задача.

Время на подготовку – 40 мин. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за собеседование по билету составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний может проводиться на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

III - Собеседование по вопросам дисциплины/ решение ситуационных задач.

Составляет до 60% оценки за экзамен.

Ответы на экзаменационные вопросы, решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС:

Заведующий кафедрой общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии, доцент С.П.
Черников

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

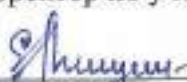
Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии № 1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Челюстно-лицевая хирургия**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» является формирование врача стоматолога, способного оказывать помощь пациентам с челюстно-лицевой патологией. В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Задачами освоения дисциплины являются:

- ознакомление с принципами организации и работы отделений хирургической стоматологии, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях по профилю хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, создание благоприятных условий лечения и пребывания больных в ЛПУ и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением противоэпидемиологических мероприятий;
- освоение методов профилактики стоматологических заболеваний населения, а также предупреждения осложнений в клинике хирургической стоматологии;
- освоение методов диагностики при обследовании больных с заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- освоение методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов хирургического стоматологического профиля;
- освоение методов консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при хирургическом лечении, а также реабилитации больных с воспалительными заболеваниями, травмой, новообразованиями челюстно-лицевой области, заболеваниями пародонта, заболеваниями, повреждениями нервов, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической хирургической помощи;
- ознакомление с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных стоматологического хирургического профиля;
- ознакомление с делопроизводством в стоматологической хирургической клинике;
- ознакомление с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в стоматологической хирургической клинике;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;
- формирование навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» включена в базовую часть блока 1.

Челюстно-лицевая хирургия – наука о болезнях и травмах органов полости рта, мягких тканей лица, шеи и костей лицевого скелета.

Освоение студентами данной дисциплины базируется на знаниях и умениях, полученных при изучении дисциплин: анатомия человека; биология; нормальная физиология; патологическая анатомия; фармакология; топографическая анатомия головы и шеи; хирургические болезни; стоматология (модули: пропедевтика, местное обезболивание в стоматологии, хирургия полости рта, профилактическая стоматология).

Навыки, полученные в ходе изучения дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» востребованы дисциплинами: стоматология: (модули: имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, поликлиническая стоматология); ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты по обучению дисциплины:

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОПК-6 – готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-8 – готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 – способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

ПК-8 – способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

ПК-9 – готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара;

ПК-17 – готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	Знать: - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни. Уметь: - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); - заполнять историю болезни. Владеть • - правилами ведения медицинской документации.	15-20 20-30
ОПК-8	Знать: - лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии. Уметь: - применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии. Владеть - техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.	15-20 20-30
ПК-5	Знать: - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. Уметь:	

	<p>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p>Владеть:</p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <p>- классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.</p> <p>Уметь:</p> <p>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <p>- способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.</p> <p>Уметь:</p> <p>- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p> <p>Владеть</p> <p>- методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.</p>	<p>15-20</p> <p>20-30</p>
ПК-9	<p>Знать:</p> <p>- лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Уметь:</p> <p>- оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	
ПК-17	<p>Знать:</p> <p>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</p> <p>Уметь:</p> <p>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p>15-20</p> <p>20-30</p>

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов.

курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4,5	8,9	216/6	138	72	Экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины:

Раздел 1. Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия:

1. Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области.

Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады. Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз.

2. Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.

Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Показания к ортопедическим методам лечения.

3. Контрактура нижней челюсти.

Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.

4. Анкилоз височно-нижне-челюстного сустава.

Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика. Деформация нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.

5. Восстановительная хирургия лица.

Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.

6. Пластика местными тканями.

Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг).

7. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков.

Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова.

8. Пластика с применением свободной пересадки тканей.

Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов.

Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. Свободная пересадка кожи. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.

9. Применение сложных тканевых комплексов.

Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки. Возможности метода.

10. Применение имплантатов в челюстно-лицевой хирургии.

Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица.

Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.

11. Костная пластика челюстей.

Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксилярные назубные шины, внеротовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.

12. Гнатическая хирургия.

Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус.

Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.

Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.

13. Эстетическая хирургия.

Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение.

Раздел 2. Заболевания головы и шеи

1. Неогнестрельная травма.

Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота. Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные. Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Статистика переломов костей лица: нижней и верхней челюстей, скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица. Классификация неогнестрельных переломов нижней и верхней челюстей. Локализация переломов в «типичных» местах, их виды. Клинические признаки перелома нижней и верхней челюстей в зависимости от его локализации. Механизмы смещения отломков, их характер. Тактика врача по отношению к зубу, находящемуся в щели перелома. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица: репозиция, иммобилизация, медикаментозная и физиотерапия. Лечение больных с переломами нижней и верхней челюстей. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) иммобилизации. Лечебные (постоянные) методы иммобилизации: консервативные внелaborаторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения назубных шин. Показания к применению ортопедических шин и аппаратов лабораторного изготовления в историческом аспекте. Методы остеосинтеза: костный шов, спица Киршнера, наkostные пластинки и др. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности. Переломы скуловой кости и дуги, переломы костей носа. Классификация. Клинические признаки, показания к репозиции, способы вправления отломков и лечения. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности клинического течения и оказания специализированной помощи больным при сочетанной травме. Синдром взаимного отягощения. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Осложнения переломов челюстей: травматический остеомиелит, травматический гайморит, замедленная консолидация отломков, «ложный сустав», консолидация в неправильном положении, дакриоцистит. Причины, лечение, профилактика. Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.

2. Огнестрельная травма.

Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина различных осложнений. Исходы огнестрельных ранений лица. Мероприятия по предупреждению осложнений и лечение раненых с этими осложнениями. Синдром длительного сдавления. Комбинированные и сочетанные поражения лица. Лечение пострадавших с этими поражениями. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации. Основные принципы и организация реабилитации военнослужащих с повреждениями, заболеваниями и ранениями лица.

3. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация, этиология, патогенез.

Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения.

Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Классификация. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи.

Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей.

Топическая и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.

4. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.

Топографическая анатомия клетчаточных пространств: абсцесс и флегмона поднижнечелюстной и подподбородочной областей, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, околоушно-жевательной и позадичелюстной областей, абсцесс подъязычной области и челюстно-язычного желобка, абсцесс тела и корня языка, подглазничной, щечной и скуловой областей, подвисочной и крыловидно-небной ямок, орбиты. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.

Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.

5. Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний лица.

Медиастинит. Одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Тромбоз кавернозного синуса.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план модуля дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов в контактно-рабочей работе	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые Компетенции						Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий	
	Лекции	Практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9				ПК-17
Раздел 1. Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия.															
<i>1. Заболевания и повреждения нервов челюстно-лицевой области.</i> Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Аурикуло-темпоральный синдром (гемигидроз). Невралгия языкоглоточного нерва. Показания к применению хирургического лечения. Диагностическая и лечебная блокады. Химическая невротомия инъекцией алкоголя, хирургические методы лечения, прогноз.	1	3	4	2	6	+	+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ	Т, С, Д

<p>2. <i>Воспалительные и дистрофические заболевания височно-нижнечелюстного сустава.</i> Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Диагноз и лечение. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Показания к ортопедическим методам лечения.</p>	1	2	3	1	4		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>3. <i>Контрактура нижней челюсти.</i> Причины и виды контрактур (рубцы слизистой оболочки рта, мышц, кожи, костная контрактура). Профилактика, методы консервативного и хирургического лечения. Рассечение и иссечение рубцов, закрытие дефектов, физиотерапия и ЛФК.</p>	-	2	2	2	4		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
<p>4. <i>Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава.</i> Этиология, патогенез, клинические проявления. Исследования подвижности нижней челюсти, рентгенодиагностика. Деформация</p>	1	2	3	1	4		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

нижней челюсти при анкилозе, развивающимся в период роста. Профилактика и лечение анкилоза. Основные методы операций. Устранение деформации лица при лечении анкилоза. Дифференциальная диагностика разных видов стойкого сведения челюстей.																
5. <i>Восстановительная хирургия лица.</i> Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.	1	3	4	2	6	+	+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д	
6. <i>Пластика местными тканями.</i> Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом, «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих тканей. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	

Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг).															
7. <i>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков.</i> Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Разработка и внедрение в практику круглого стебельчатого лоскута (лоскута В.П.Филатова). Биологическое обоснование его применения. Использование круглого стебельчатого лоскута для замещения дефектов различных отделов лица и органов полости рта. Формирование носа из тканей круглого стебельчатого лоскута по методу Ф.М.Хитрова.	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
8. <i>Пластика с применением свободной пересадки тканей.</i> Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, аллотрансплантации различных	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>тканей, имплантатов, эндопротезов в челюстно-лицевой хирургии. Свободная пересадка кожи. Применение для устранения раневых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину). Пересадка хряща в качестве опорного материала и для исправления контуров разных участков лица. Применение аутохряща, трупного консервированного хряща.</p>																
<p><i>9. Применение сложных тканевых комплексов.</i> Применение сложных тканевых комплексов на микрососудистом анастомозе. Виды лоскутов. Характеристика донорских зон. Показания, противопоказания, преимущества, недостатки. Возможности метода.</p>	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	
<p><i>10. Применение имплантатов в челюстно-лицевой хирургии.</i> Применение материалов (биокомпозитов) в восстановительной хирургии лица. Контурная пластика для исправления наружных очертаний лица при его дефектах и деформациях.</p>	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	
<p><i>11. Костная пластика челюстей.</i> Костная пластика челюстей. Виды и</p>	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС,	Т, С,	

<p>причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костно-пластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл с памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксиллярные назубные шины, внеротовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Особенности костной пластики нижней челюсти при свежих огнестрельных ранениях и удалении опухолей (первичная костная пластика). Комбинированная костная пластика.</p>														РСЗ	РСЗ, Пр
<p><i>12. Гнатическая хирургия.</i> Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти, или отдельных их участков (прогнатия и</p>	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

ретрогнатия), открытый прикус. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.																
<i>13. Эстетическая хирургия.</i> Определение эстетической хирургии. Эстетические пропорции лица. Показания и противопоказания к эстетическим операциям на лице. Морщины лица и шеи. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации ушных раковин. Клиника, диагностика, классификация, лечение. Деформации носа. Врожденные и приобретенные. Клиника, диагностика, классификация, лечение	1	3	4	2	6		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	
Раздел 2. Заболевания головы и шеи.																
<i>1. Неогнестрельная травма.</i> Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота.	4	15	19	10	29		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС,	Т, С, РСЗ, Пр,	

<p>Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные. Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Статистика переломов костей лица: нижней и верхней челюстей, скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица. Классификация неогнестрельных переломов нижней и верхней челюстей. Локализация переломов в «типичных» местах, их виды. Клинические признаки перелома нижней и верхней челюстей в зависимости от его локализации. Механизмы смещения отломков, их</p>													РСЗ	Д
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	---

<p>характер. Тактика врача по отношению к зубу, находящемуся в щели перелома. Основные принципы лечения больных с переломами костей лица: репозиция, иммобилизация, медикаментозная и физиотерапия. Лечение больных с переломами нижней и верхней челюстей. Способы репозиции отломков. Виды временной (транспортной) иммобилизации. Лечебные (постоянные) методы иммобилизации: консервативные внелaborаторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков. Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения назубных шин. Показания к применению ортопедических шин и аппаратов лабораторного изготовления в историческом аспекте. Методы остеосинтеза: костный шов, спица Киршнера, на костные пластинки и др. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности. Переломы скуловой кости и дуги, переломы костей носа. Классификация. Клинические признаки, показания к репозиции, способы вправления отломков и</p>															
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>лечения. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности клинического течения и оказания специализированной помощи больным при сочетанной травме. Синдром взаимного отягощения. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Осложнения переломов челюстей: травматический остеомиелит, травматический гайморит, замедленная консолидация отломков, «ложный сустав», консолидация в неправильном положении, дакриоцистит. Причины, лечение, профилактика. Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.</p>																
<p><i>2. Огнестрельная травма.</i> Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных</p>	4	15	19	10	29		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр, Д	

<p>ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина различных осложнений. Исходы огнестрельных ранений лица. Мероприятия по предупреждению осложнений и лечение раненых с этими осложнениями. Синдром длительного сдавления. Комбинированные и сочетанные поражения лица. Лечение пострадавших с этими поражениями. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации. Основные принципы и организация реабилитации военнослужащих с повреждениями, заболеваниями и ранениями лица.</p>															
<p><i>3. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения. Абсцесс и флегмона лица и шеи.</i></p>	4	15	19	8	27	+	+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>Этиология и патогенез. Классификация. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространение инфекции в мягких тканях. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей. Топографическая и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации, использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способов решения задачи патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон лица и шеи.</p>															
<p>4. <i>Абсцессы и флегмоны, прилегающие к верхней и нижней челюстям. Флегмона дна полости рта. Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи.</i> Топографическая анатомия клетчаточных пространств: абсцесс и флегмона поднижнечелюстной и</p>	3	15	18	10	28		+	+	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр

<p>подподбородочной областей, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, околоушно-жевательной и позадичелюстной областей, абсцесс подъязычной области и челюстно-язычного желобка, абсцесс тела и корня языка, подглазничной, щечной и скуловой областей, подвисочной и крыловидно-небной ямок, орбиты. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции. Клиника, дифференциальная диагностика. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.</p>																
<p>5. Осложнения одонтогенных воспалительных заболеваний лица. Медиастинит. Одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Тромбоз кавернозного синуса.</p>	3	12	15	10	25		+	+	+	+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, КС, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр	
Экзамен	-	-	-	-	6											
ИТОГО:	30	108	138	72	216								% использования инновационных технологий от общего числа тем- 20 %			

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), лекция-визуализация (ЛВ), разбор клинических случаев (КС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р(Д)написание и защита рефератов, докладов.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы, обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (экзамену).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
9. Оформление отчетов о лабораторной работе (практической работе).
10. Выполнение учебно-исследовательской работы студентов (УИРС), работа с амбулаторными картами.
11. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Работа с медицинской документацией.
5. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств, для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия. Проводится в начале занятия в форме устного собеседования или тестирования.

Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии. Проводится в форме устного собеседования и решения ситуационных задач, отработки практических навыков.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий (тестирование или собеседование по вопросам раздела и оценка освоения практических навыков). Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и перечень практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (экзамен).

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

Комплект практических навыков содержит алгоритмы выполнения специальных профессиональных умений, включенных в материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно	95-91	5

в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после	60-56	3-

подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

а) Основная литература:

1. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник : с компакт-диском для студентов учреждений высшего профессионального образования : по специальности 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

2. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

3. Зеленский В.А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов и системы послевузовского профессионального образования врачей-стоматологов : [гриф] УМО / В. А. Зеленский, Ф. С. Мухорамов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

4. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : сборник иллюстрированных клинических задач и тестов : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / [В. А. Абрамов [и др.] ; под ред. О. З. Топольницкого, С. В. Дьяковой, В. П. Вашкевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

б) Дополнительная литература:

1. Афанасьев В.В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : учебное пособие для студентов : по специальности 060105 65-Стоматология : [гриф] УМО / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Текст] : учебное пособие : к использованию в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы непрерывного, среднего, высшего, дополнительного профессионального образования по специальности 060201 "Стоматология" : [гриф] / В. А. Козлов [и др.] ; под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 921 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : национальное руководство с компакт-диском / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред.: А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства)

6. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства)

ЭБС

1. Хирургическая стоматология : учебник / [Афанасьев В. В. и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Афанасьев В.В., Останин А.А. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учебное пособие. Афанасьев В.В., Останин А.А., 2009.

2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич. 2011.

4. Зеленский В.А. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебник для вузов / Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

5. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич. 2011.

6. Топольницкий О. З. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учеб. пособие / О. З. Топольницкий, А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
--	------------------	---------------

Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских

		периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» проходят на базе ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница (отделение челюстно-лицевой хирургии), расположенной по адресу ул. Любимова, д.1.

Для учебного процесса имеются учебные аудитории (3), а также используются плановое приемное отделение, экстренное приемное отделение (смотровая), плановая операционная, экстренная операционная, перевязочная, экстренная перевязочная ОКБ.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы ученические, стулья, шкафы для хранения. Учебное оборудование: типовой набор профессиональных моделей. Наборы демонстрационного оборудования (результаты лабораторных инструментальных исследований) и учебно-наглядных пособий (плакаты).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (учебные аудитории)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предыдущими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых
-------	-----------------------------	-------------------------------------------------------------------------

	(предшествующих) дисциплин (модулей)	(предыдущих) дисциплин	
		1	2
1	Биология	+	+
2	Анатомия человека	+	+
3	Нормальная физиология	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+
5	Фармакология	+	+
6	Топографическая анатомия головы и шеи	+	+
7	Хирургические болезни	+	+
8	Общая хирургия	+	+
	Стоматология: - пропедевтика, - местное обезболивание в стоматологии, - хирургия полости рта, - профилактическая стоматология	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин (модулей)	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин	
		1	2
1	Ортодонтия и детское протезирование	+	+
2	Стоматология: - имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, - поликлиническая стоматология	+	+

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Тваури И.А., д.м.н. Джураева Ш.Ф.
Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

Приложение

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Челюстно-лицевая хирургия

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8,9 семестры
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	8,9 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8,9 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8,9 семестры
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара	8,9 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	8,9 семестры

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - правилами ведения медицинской документации. 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тестовых заданий. 2. ситуационных задач. 3. практико-ориентированных заданий. 	Экзамен, 9 семестр
2	ОПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач. 		

3.	ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 		
4.	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме. 		
5.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов. 		

		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба. 		
6.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта. <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах. 		
7.	ПК-17	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информацию о современных новшествах в стоматологии. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике 		

		на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.		
--	--	--------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 – по 100 заданий.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры:

1. Причина развития рецидива при любом виде остеотомии верхней челюсти:

- 1) термическая травма кости
- 2) послеоперационная гематома
- 3) травма сосудисто-нервного пучка
- 4) технические погрешности при перемещении фрагментов

Правильный ответ под буквой Г)

2. Какой термин не относится к синониму «остеомиелит»:

- 1) флегмона кости
- 2) гаверсит
- 3) артрит
- 4) остеит
- 5) гайморит

Правильный ответ: В), Д).

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает содержание дисциплины, какие знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.

Пример:

Практический навык: «Вскрытие субпериостального абсцесса».

Эталон ответа:

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Емкость для сброса использованного материала
- Стерильные перчатки
- Маска, очки или защитный экран
- стакан воды с антисептиком
- Стерильные марлевые шарики, валики
- Шприц, игла, карпула
- Зонд
- Скальпель
- Пинцет
- Стоматологическое зеркало
- Кюретажная ложка
- Зажим
- Перчаточный выпускник

2. Представиться пациенту.

3. Правильно расположил пациента.

4. Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре.

5. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.

6. Выбрал место разреза при абсцессе.

7. Провел местную анестезию.
8. Провел разрез слизистой над выбухающей части абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.
9. Развел края раны на слизистой слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.
10. Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.
11. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
12. Дал соответствующие рекомендации пациенту.
13. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно, без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> –</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> - правилами ведения</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> правилами ведения</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать правила ведения</p>

	правилами ведения медицинской документации.	медицинской документации.	медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	медицинской документации.
ОПК-8	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать технику применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.
ПК-9	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказать помощь с	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> оказать помощь с травмами челюстно-	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> оказать помощь с	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой

	травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен</u> использовать методы лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).

	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> пользоваться общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>
ПК-6	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>
ПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> - использовать основные и</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> использовать основные и дополнительные</p>

	дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.	стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.	стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно и правильно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не может использовать</u> методы лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.
ПК-17	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.

	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и</u> правильно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> изложить самостоятельную точку зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<p>Подготовил оснащение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Стерильный лоток – Стерильный лоток – Емкость для сброса использованного материала – Стерильные перчатки – Маска, очки или защитный экран – стакан воды с антисептиком – Зажим 	<ul style="list-style-type: none"> – Стерильные марлевые шарики, валики – Шприц, игла, карпула – Зонд – Скальпель – Пинцет – Стоматологическое зеркало – Кюретажная ложка – Перчаточный выпускник 	8	4	0
2.	Представился пациенту.	7	3	0	
3.	Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Оценил состояние пациента.	8	4	0	
4.	Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.	8	4	0	
5.	Правильно расположил пациента.	8	4	0	
6.	Выбрал место разреза при абсцессе.	8	4	0	
7.	Провел местную анестезию.	8	4	0	

8.	Провел разрез слизистой над выбухающей части абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.	8	4	0
9.	Развел края раны на слизистой слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.	8	4	0
10.	Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.	8	4	0
11.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	7	4	0
12.	Дал соответствующие рекомендации пациенту.	7	4	0
13.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	7	3	0
	Итого	100	50	0

* выполнил полностью; ** выполнил не полностью (с ошибками); *** не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Ситуационная задача №1

Больной К., 35 лет поступил в клинику челюстно-лицевой хирургии. Жалобы на боль пульсирующего характера в височной области, повышение температуры тела до 38°C.

Из анамнеза известно, что был выписан 2 дня назад из челюстно-лицевого отделения, где проходил лечение по поводу фурункула щечной области.

При осмотре: асимметрия лица за счет припухлости тканей височной области. Кожа над ней гиперемирована, при пальпации болезненная.



Эталон ответа:

- 1) Предположительный диагноз?
- 2) Расскажите патогенез развития данного процесса.
- 3) Назовите клетчаточные пространства данной локализации.

Вопрос 1. Предположительный диагноз?

Флегмона височной области.

Вопрос 2. Расскажите патогенез развития данного процесса.

Инфицирование чаще происходит чаще гематогенным или лимфогенным путем, что подтверждает условие задачи, так как фурункулы всегда сопровождаются нарушением микроциркуляции, в том числе и тромбообразование с флебитами и тромбозами.

Вопрос 3. Назовите клетчаточные пространства данной локализации.

Выделяют три клетчаточных пространства: подалоневротическое клетчаточное пространство височной области, подмышечное клетчаточное пространство, межжапоневротическое пространство височной области.

Ситуационная задача №2

В приемный покой поступил больной, 50 лет, с обильным кровотечением из слизистой полости рта.

Из анамнеза известно, что около года назад на слизистой оболочке нижней губы появилась трещина, которая периодически покрывалась корочками. В последние два месяца больной отмечает, что на месте трещины появилась язва, которая периодически кровоточила. К врачам не обращался, лечился самостоятельно.

При осмотре на слизистой оболочке нижней губы ближе к углу рта имеется язва с неровными подрывными краями. Более детально дефект рассмотреть не удастся, из-за продолжающегося кровотечения.

Подбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, плотные, бугристые, спаяны с кожей.



1) Предположительный диагноз.

2) Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

3) Какова тактика врача приемного покоя в данном случае?

Эталон ответа:

Вопрос 1. Предположительный диагноз.

Опухоль из эпителия – рак (красной каймы) нижней губы, что по анамнезу и клинике соответствует предраку.

Вопрос 2. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

Признаки, характерные для раковой опухоли: длительность заболевания, подрытые края раны, плотное основание, состояние лимфатических узлов таково, что сомнений не остается в предположении о метастазах (хроническая трещина и базалиома в этой локализации метастазов не дают).

Вопрос 3. Какова тактика врача приемного покоя в данном случае?

Остановить кровотечение теми средствами, которые показаны по клинической ситуации: прошить кровоточащий сосуд на протяжении или применить местно останавливающие кровотечение средства. Госпитализация в онкоцентр в отделение «Голова и шея» или отделение ЧЛХ для дальнейшего обследования и лечения.

Ситуационная задача №3

Больная Б., 23 лет.

Жалобы на увеличение нижней губы и щеки слева.

Анамнез заболевания: патологическое образование выявлено с рождения. Лечение и обследование до настоящего времени не проводилось. Рост опухоли медленный, однако за последний год увеличилась деформация губы, появились изменения в мягких тканях щечной области. Состояние больной удовлетворительное.

Асимметрия лица за счет деформации мягких тканей нижней губы и щеки в виде опухолевидного образования синюшного цвета мягкой консистенции с неровными границами. Слизистая губы и щеки багрово-синюшного цвета. Прикус – ортогнатический. Слизистая полости рта вне очага поражения влажная, без патологических изменений.



1) Какие морфологические изменения лежат в основе данной патологии?

2) Поставьте предварительный диагноз.

3) Какая тканевая структура составляет основу этой опухоли?

Эталон ответа:

Вопрос 1. Какие морфологические изменения лежат в основе данной патологии?

Аномалийное разрастание сосудистой стенки.

Вопрос 2. Поставьте предварительный диагноз.

Кавернозная гемангиома.

Вопрос 3. Какая тканевая структура составляет основу этой опухоли?

Основу опухоли составляют аномалийно расположенные сосуды в виде полостей (каверн)

- врожденный характер патологии
- синюшный цвет опухоли
- положительный симптом надавливания и наполнения
- наличие флеболитов.

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Знает</u> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила	<u>Знает</u> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического	<u>Знает</u> Общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического	<u>Знает</u> Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила

	заполнения истории болезни.	процесса, правила заполнения истории болезни.	процесса, правила заполнения истории болезни.	заполнения истории болезни.
ОПК-8	<u>Знает</u> Лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.	<u>Знает</u> Основные лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.	<u>Знает</u> Некоторые лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.	<u>Знает</u> Лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.
ПК-9	<u>Знает</u> лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<u>Знает</u> Общие принципы лечения пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<u>Знает</u> Некоторые особенности лечения пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<u>Знает</u> Не знает лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-5	<u>Знает</u> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<u>Знает</u> Общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса.	<u>Знает</u> Некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса.	<u>Знает</u> Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
ПК-6	<u>Знает</u>	<u>Знает</u>	<u>Знает</u>	<u>Знает</u>

	классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.	Основную классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.	Основную классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых зубов.	Не знает классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.
ПК-8	<u>Знает</u> способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.	<u>Знает</u> Общие способы лечения основных стоматологических заболеваний, основные инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.	<u>Знает</u> Некоторые способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.	<u>Знает</u> Не знает способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.
ПК-17	<u>Знает:</u> информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает:</u> Общую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> Некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<u>Знает</u> Не знает информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – основные и дополнительные (параклинические) методы исследования; третий – тактика врача стоматолога-хирурга, морфологические изменения в тканях полости рта при патологии.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

III - Решение ситуационных задач.

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и
истории медицины



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
д.м.н., профессор И.Е. Мишина

И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Экономика

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
Форма обучения – очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у будущего врача необходимого уровня теоретических знаний и основ экономической науки, позволяющих адекватно оценивать и эффективно реализовывать возникающие экономические отношения при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

- обучение студентов теоретическим знаниям о предмете экономической науки, ее разделах, экономических системах и институтах, общественных и частных экономических благах;
- обучение студентов основным положениям микро- и макроэкономики;
- обучение студентов основным положениям рыночной системы хозяйствования, основам рыночного механизма ценообразования, установлению рыночного равновесия;
- обучение студентов основам потребительского поведения, методам изучения ценовой и неценовой эластичности спроса и предложения;
- ознакомление студентов с основами макроэкономики, понятием национальной экономики и ее структурой,
- ознакомление студентов с основами мировой экономики, международными экономическими отношениями, особенностями переходной экономики, основами прикладной экономики;
- ознакомление студентов с современным состоянием, структурой и тенденциями развития российской экономики, основами переходной экономики;
- формирование у студентов уважительного отношения к пациентам - потребителям услуг медицинских организаций, понимания ответственности врачей за экономические результаты их работы;
- воспитание у студентов уважительного отношения к законам и другим нормативно-правовым актам в экономике как к основополагающему гаранту соблюдения экономических прав, свобод и интересов граждан и общества.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Экономика» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Практическая значимость дисциплины «Экономика» состоит в формировании у студентов мировоззрения на развитие общества в целом. «Экономика» является методологической основой конкретной, отраслевой науки «Экономика здравоохранения».

Обучение студентов экономики в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных в курсе обществознания общеобразовательных учебных заведений, а также знаний истории.

Знания, умения, полученные при освоении дисциплины, необходимы для изучения последующих дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение; стоматология, детская стоматология; челюстно-лицевая хирургия; ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

ОПК-3 -способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности.

3.2 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений и навыков	Количество повторений
ОПК-3	Знать - понятия и законы экономики.	3
	Уметь - применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НДС, ЛД, РД;	
	- применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы);	3
	- применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов.	3
	Владеть - методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой;	5
	- методикой расчета показателей экономической деятельности фирм;	5
- методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом;	5	
- методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	5	

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1	1	72/2	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины.

1. Предмет и метод экономической науки

- 1.1. Экономические явления и процессы.
- 1.2 Понятие и сущность экономической деятельности.
- 1.3 Экономическая наука и ее разделы.
- 1.4. Экономические законы и категории.
- 1.5 Экономические блага: понятие и классификации.
- 1.6. Экономические системы (распределительная, рыночная, смешанная)
- 1.7 Экономические институты.
- 1.8 Экономические функции: производство, распределение, обмен и потребление.
- 1.9 Основные направления развития экономической теории.

2. Потребность и спрос.

- 2.1. Производство и предложение Потребности как экономическая категория.
- 2.2 Основы потребительских знаний.
- 2.3 Виды потребностей.
- 2.4 Закон возрастания потребностей.
- 2.5. Спрос. Закон спроса.

- 2.6 Эластичность спроса.
- 2.7. Индивидуальный, рыночный и совокупный спрос.
- 2.8. Факторы производства (ресурсы) и их классификация.
- 2.9. Ограниченность ресурсов.
- 2.10. Производственные возможности.
- 2.11 Предложение.
- 2.12. Закон предложения.
- 2.13. Эластичность предложения.

3. Рыночный механизм.

- 3.1. Понятие рынка и его функции.
- 3.2. Субъекты и объекты рынка.
- 3.3. Классификация рынков.
- 3.4. Рынки факторов производства.
- 3.5. Рынки труда, капитала, земли.
- 3.6. Рынок ценных бумаг.
- 3.7. Рынки взаимосвязанных товаров и услуг.
- 3.8. Механизм взаимодействия спроса и предложения.
- 3.9. Модели обмена (торга).
- 3.10. Простой, американский, голландский, двойной аукционный торги.
- 3.11. Рыночное равновесие.
- 3.12. Рыночное ценообразование..

4. Конкуренция: ее виды и методы.

- 4.1. Конкуренция и монополия.
- 4.2 Рыночные структуры: совершенная и несовершенная конкуренция.
- 4.3. Монополия.
- 4.4. Олигополия.
- 4.5 Монополистическая конкуренция.
- 4.6.Методы конкуренции. Ценовая и неценовая конкуренции.

5. Микроэкономика. Фирма.

- 5.1. Микроэкономические явления и процессы.
- 5.2. Экономические основы деятельности фирмы.
- 5.3. Предпринимательство и его виды.
- 5.4. Производство и его факторы.
- 5.5. Капитал. Основной и оборотный капитал.
- 5.6. Физический и моральный износ. Амортизация.
- 5.7. Бухгалтерские и экономические затраты и прибыль.
- 5.8. Постоянные, переменные и общие издержки
- 5.9. производства. Производительность.
- 5.10. Управление фирмой. Менеджмент и маркетинг.
- 5.11. Оценка результатов хозяйственной деятельности.
- 5.12. Понятие банкротства.

6. Макроэкономика. Макроэкономические явления и процессы.

- 6.1. Инфляция и ее причины.
- 6.2. Безработица. Виды и уровень.
- 6.3. Цикличность экономики.
- 6.4. Кризис и экономический рост. Модели роста.
- 6.5. Основные макроэкономические показатели национальной экономики: ВВП, ВНП, ЧНП, НД. Личный доход.
- 6.6. Совокупные спрос и предложение.
- 6.7. Макроэкономическое равновесие.

7. Государственное регулирование экономики.

- 7.1. Функции государства в рыночной экономике.

- 7.2. Функции и виды денег. Банковская система.
- 7.3. Неравенство и перераспределение доходов.
- 7.4. Налоги и их виды. Налоговая система.
- 7.5. Государственный бюджет. Основные статьи доходов и расходов госбюджета. Фискальная политика.
- 7.6. Антимонопольное регулирование.
- 7.7. Меры борьбы с безработицей.
- 7.8. Финансовые институты.
- 7.9. Механизм действия бирж, страховых и инвестиционных компаний.

8. Международная экономика.

- 8.1. Мировой рынок и международная торговля.
- 8.2. Международная торговая политика государства.
- 8.3. Роль внешней торговли в экономике РФ.
- 8.4. Международная валютно-кредитная система.
- 8.5. Валютный курс и его регулирование.
- 8.6. Международная интеграция.
- 8.7. Место и роль России в мировой экономике.

9. Переходная экономика. Характеристика и структура российского хозяйства.

Развитие экономической науки. Основы прикладной экономики.

- 9.1. Понятие переходной экономики.
- 9.2. Особенности переходной экономики РФ.
- 9.3. Характеристика и структура российского хозяйства.
- 9.4. Инновационное развитие национальной экономики.
- 9.5. Основные направления развития экономической науки.
- 9.6. Основы прикладной экономики.
- 9.7. Экономика здравоохранения.
- 9.8. Рынок стоматологических услуг.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции ОПК-3	Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	лекции	Практические занятия							
1.Предмет и метод экон. теории. Экон. блага и экон. системы	2	2	4	-	4	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, АДТ	Т, С, Д
2 Потребность и спрос. Производство и предложение	4	2	6	-	6	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, ДИ	Т, С, Пр, РСЗ
3 Рыночный механизм	2	2	4	-	4	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, АДТ, ДИ	Т, С, Пр
4 Конкуренция и монополия	-	4	4	-	4	+	СРС, К, КЗ, МЛ, Р	ДИ, МГ, АКС	Т, С, Пр, Д
5 Микроэкономика. Фирма	4	2	6	-	6	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, МГ, ИЗС, АКС, АДТ	Т, С, Пр
6 Макроэкономика. Макроэкономические явления и процессы	2	3	5	-	5	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, АДТ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
7 Государственное регулирование экономики	-	3	3	10	13	+	СРС, К, КЗ, МЛ	АДТ, РСЗ	Т, С, РСЗ, Пр
8 Международная экономика	2	-	2	10	12	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
9 Переходная экономика. Характеристика и структура российского хозяйства. Развитие экон. науки.	2	-	2	16	18	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	С, Т

Основы экономики	прикладной								
ИТОГО		18	18	36	36	72		% использования инновационных технологий- 25%	

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), мини-лекция (МЛ), анализ конкретных ситуаций (АКС), активизация творческой деятельности (АТД), деловая учебная игра (ДИ), метод малых групп (МГ), решение ситуационных задач (РСЗ), К – консультирование преподавателем, КЗ – контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание, защита реферата, доклада.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Входной контроль – тестирование в начале занятия по теоретическим вопросам и умениям студентов, необходимым для разбора темы занятия;

Промежуточный контроль - проверка отдельных знаний и навыков, полученных в ходе занятий (собеседование, расчет тех или иных показателей, проверка логики выполнения задач, деловых игр).

Выходной контроль - проверка знаний и умений, освоенных на занятии (решение ситуационных задач, выполнения деловых игр, расчет экономических показателей функционирования общества в целом и отдельных фирм, предприятий).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие проводится в форме собеседования, выполнения контрольных задач, тестов.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи, перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
 «Штрафные» баллы по предмету:
 Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
 Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
 Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
 Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Басовский Л.Е. Экономическая теория [Текст] : учебное пособие : для студентов высших учебных заведений, обучающихся по неэкономическим специальностям : [гриф] УМО / Л. Е. Басовский, Е. Н. Басовская. - М. : ИНФРА-М, 2012.

б) Дополнительная литература:

1. Экономика здравоохранения [Текст] : учебник : для послевузовского профессионального образования врачей по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" по дисциплине "Экономика здравоохранения" : [гриф] / А. В. Решетников [и др.] ; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Решетников А.В. Экономика здравоохранения : учебник / [А. В. Решетников и др.] ; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных

		публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения	https://www.rosminzdrav.ru

	Российской Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Экономика» проходят на кафедре общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины, которая находится в главном корпусе ИвГМА, расположенного по адресу Шереметьевский пр-т, 8, 3 этаж.

Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), кабинет заведующего кафедрой, преподавательская, лаборантская, кабинет профессора.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерный класс ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130,

Рабочая программа разработана: к.м.н., доцент Мушников Д.Л

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики
и истории медицины

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Экономика

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	<u>способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</u>	1 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-3	Знать - понятия и законы экономики. Уметь - применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; - применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); - применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов. Владеть - методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; - методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; - методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; - методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	Комплекты 1. тестовых заданий; 2. ситуационных задач.	зачет, 1 семестр

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-3. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. ПРЕДМЕТОМ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) Эффективное использование ограниченных экономических ресурсов в целях максимального удовлетворения неограниченных потребностей людей.
- б) Изучение экономического положения в стране.
- в) Изучение экономического положения отдельных предприятий, в т. ч. мед. учреждений.
- г) Наука о том, “как делать деньги”.

Правильный ответ: А

2. КРИВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПОКАЗЫВАЕТ:

- а) Различные комбинации двух благ, которые могут быть произведены при полном использовании производственных возможностей.
- б) Минимально возможное производство материальных благ.
- в) Производство материальных благ на основе использования экономических ресурсов.
- г) Невозможность производства материальных благ.

Правильный ответ: А

3. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЭКОНОМИСТЫ, КОГДА ГОВОРЯТ ОБ ОГРАНИЧЕННОСТИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ РЕСУРСОВ?

- а) Невозможно удовлетворить одновременно все потребности всех людей, поскольку экономические ресурсы редки.
- б) У отдельных людей, предприятий или государства в целом не хватает денег, чтобы купить все, что нужно.
- в) Природные ресурсы недостаточны для удовлетворения всех потребностей людей.
- г) Потребности людей ограничены, поэтому ограничены и экономические ресурсы.
- д) а+б+в+г.

Правильный ответ: А

4. ПРОБЛЕМА ВЫБОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- а) Неограниченностью потребностей людей и их различием.
- б) Из множества товаров и услуг хочется выбрать лучшее.
- в) Ограниченностью возможностей и неограниченностью потребностей людей.
- г) Ограниченностью экономических благ.
- д) Из множества товаров и услуг хочется выбрать более дешевые.

Правильный ответ: А

5. РЕНТА- ЭТО ДОХОД ВЛАДЕЛЬЦЕВ:

- а) Земли.
- б) Труда.
- в) Капитала.

Правильный ответ А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен передать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1

Вы частный врач. Оказали в день 20 услуг по цене 200р. Издержки производства составили 4000 р.

Сколько прибыли Вы получили?

Эталон ответа:

Вначале определяем валовую прибыль: $20 \cdot 200 = 4000$ рублей. Определяем прибыль, как разность между валовой выручкой и издержками. Прибыль: $4000 - 4000 = 0$. Ответ: врач не получит прибыли, а лишь покроет издержки.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК - 3	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности</p>	<p>Умеет Самостоятельно, применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности использования</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности</p>	<p>Умеет Не может применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных,</p>

	<p>использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов.</p> <p>Владеет Уверенно, правильно, самостоятельно методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.</p>	<p>материальных, трудовых, финансовых ресурсов, но совершает отдельные ошибки.</p> <p>Владеет Правильно, самостоятельно методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.</p>	<p>использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов.</p> <p>Владеет Самостоятельно методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения, но допускает отдельные ошибки.</p>	<p>трудовых, финансовых ресурсов</p> <p>Владеет Не способен к расчету показателей развития общественного производства и их оценкой; расчету показателей экономической деятельности фирм; анализу экономических показателей отдельных рынков, их анализом; анализу экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина И.Е. Мишина
5 июня 2020 г.

**Рабочая программа элективного курса
«Физическая культура и спорт»**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра физической культуры



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Прикладная физическая культура и спорт
для студентов специальной «Б» медицинской группы**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): Стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

I. 1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов – медиков мотивации к самооздоровлению, саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала посредством качественного выполнения требований вузовской программы «Прикладная физическая культура» для дальнейшего применения в собственной жизни и медицинской деятельности средств и методов физической культуры в формировании здорового образа жизни, а также обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности в области охраны здоровья населения.

Достижение поставленной цели направлено на решение следующих профессиональных задач:

профессиональная деятельность:

- профилактика производственного травматизма, профессиональных заболеваний;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у взрослого населения и подростков позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья;
- формирование у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек.

Задачами освоения дисциплины являются: овладение студентами способами и средствами проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Прикладная физическая культура и спорт для студентов специальной «Б» медицинской группы» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Данная программа учитывает состояние здоровья студентов, их двигательные возможности и реализуется через систему специально организованных теоретических и практических занятий.

Дисциплина реализуется в порядке, установленном организацией.

В процессе изучения данной дисциплины студент опирается на требования к предметным результатам освоения базового курса физической культуры среднего общего и специального образования:

- 1) умение использовать разнообразные формы и виды физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;
- 2) владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;
- 3) владение основными способами контроля и самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;
- 4) владение комплексами физических упражнений разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности.

Освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее для последующих базовых дисциплин: - нормальная физиология, безопасность жизнедеятельности, медицинская реабилитация.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. ОК- 6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
2. ПК-13 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ОК 6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; - составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений. <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; - методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры 	<p>5</p> <p>5</p> <p>10</p> <p>10</p>
ПК-13	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; - способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни; - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; - составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры 	<p>5</p> <p>5</p>

	для пациентов. Владеть - методикой развития двигательных способностей; - методами оценки физического, функционального, состояния; - технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	15 20 10
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 академических часов (в зачетные единицы не переводится).

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
1,2,3	1-6	328	328	-	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

1.1. Теоретико-методическое основы профессионально-прикладной физической культуры

1.2. Методическое сопровождение занятий профессионально-прикладной физической культурой

1.3. Методическое сопровождение занятий профессионально-прикладной направленности для лиц с отклонениями в состоянии здоровья

1.4. Основы функциональной диагностики в профессионально-прикладной физической культуре

1.5. Основы медико-педагогического контроля при занятиях профессионально-прикладной физической культурой

5.2. Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план)

Занятия проводятся с учетом состояния здоровья студентов, нозологии их заболевания и двигательных возможностей.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК-6	ПК-13			
1.1. Теоретико-методические основы профессионально-прикладной физической культуры	-	24	24	-	24	+	+	МЛ, К, КЗ, Р	РИ, МГ,	С, Т, Пр, Д
1.2. Методическое сопровождение занятий профессионально-прикладной физической культурой	-	21	21	-	21	+	+	МЛ, К, КЗ	РИ, МГ	С, Т, Пр, Д, НИР
1.3. Методическое сопровождение занятий профессионально-прикладной направленности для лиц с отклонениями в состоянии здоровья	-	68	68	-	68	+	+	МЛ, К, КЗ	РИ, МГ,	С, Т, Пр, Д, НИР
1.4. Основы функциональной диагностики в профессионально-прикладной физической культуре	-	142	142	-	142	+	+	МЛ, К, КЗ	РИ, МГ	С, Т, Пр, Д, НИР
1.5. Основы медико-педагогического контроля при занятиях профессионально-прикладной физической культурой	-	73	73	-	73	+	+	МЛ, К, КЗ	РИ, МГ	С, Т, Пр, Д, НИР
ИТОГО:	-	328	328	-	328			% использования инновационных – 5 %		

Список сокращений: МЛ – мини-лекция, РИ - ролевая учебная игра, МГ - обучение в малых группах с использованием активных методов, К – контроль знаний, КЗ – консультирование преподавателем, Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (контрольные нормативы), Р (Д) – написание и защита реферата, доклада, С – собеседование по вопросам.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа по программе в учебном плане не предусмотрена. Студенты, пропустившие более 50% занятий по болезни, выполняют самостоятельную работу в виде написания рефератов по пропущенным темам занятий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль успеваемости осуществляется при проведении всех видов учебных занятий и включает несколько контрольных мероприятий:

Входной контроль – проверка знаний и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятий. Формы контроля – тестовый контроль, устный опрос.

Промежуточный контроль – проверка отдельных знаний и умений, полученных в ходе обучения, путем оценки уровня освоения практических умений. Формы контроля – выполнение контрольных практических заданий.

Выходной контроль – проверка знаний и умений, усвоенных на занятии. Проводится в конце занятия. Формы контроля – оценка освоения практических умений.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, список практических умений представлены в УМКД кафедры

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 10, по 20 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся в ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Оценка реферативных работ

Критерии	Баллы			
	100 – 86	85 – 76	75 – 56	56 – 0
Правильность составления реферата (титульный лист, содержание, введение, основная часть, заключение и выводы, список литературы)	Реферат составлен правильно по схеме	Есть отдельные неточности в составлении реферата	Реферат составлен с серьезными упущениями	Реферат составлен неправильно
Наличие актуальности, цели, задач, объекта и предмета исследования	Правильно отражены все компоненты	Есть отдельные неточности в отражении актуальности цели, задач, объекта и предмета исследования	Данные компоненты изложены с серьезными упущениями	Цель, задачи, объект и предмет отражены неправильно, либо отсутствуют
Доказательная раскрываемость проблемы в основной части реферата	Проблема полностью логическим изложением раскрыта	Проблема логическим изложением раскрыта, но требует небольшого дополнения	При раскрытии проблемы допущены незначительные ошибки	Проблема в основной части полностью не раскрыта
Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии,	Полный список источников, отражающих современное состояние	Неполный список источников, отражающих современное	Список включает устаревшие источники, не	Нет списка, либо он составлен неправильно

периодическая литература)	вопроса (литература последних лет)	состояние вопроса	отражающие современного состояния вопроса	
Ответы на вопросы	Всесторонние и глубокие знания материала	Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах	Правильные ответы получены на менее чем 50% вопросов	Не ответил правильно на вопросы
Итоговый балл за реферат определяется как среднее арифметическое по каждому критерию				

Оценка методического сопровождения занятий (проведение комплексов физических упражнений)

Критерии	Баллы			
	100 – 86	85 – 76	75 – 56	56 – 0
Описание комплекса физических упражнений	Комплекс упражнений описан в соответствии со схемой и терминологией	Комплекс описан в соответствии со схемой, но есть нарушения применения отдельных терминов	Комплекс описан с незначительными упущениями, есть серьезные нарушения применения терминологии	Комплекс описан не верно, терминология не соблюдена
Содержание комплекса физических упражнений	Комплекс упражнений составлен логично, упражнения подобраны верно, дозировка правильная, соответствует подготовленности и занимающихся	Комплекс упражнений составлен в целом логично, есть незначительные упущения в подборе и дозировке упражнений	Комплекс упражнений составлен с нарушениями, однако его использование не вредит занимающимся	Комплекс упражнений составлен с серьезными нарушениями, его использование может нанести вред здоровью занимающихся
Проведение комплекса физических упражнений (Если нет противопоказаний)	Упражнения комплекса доступно объяснены и показаны занимающимся, учтены индивидуальные особенности занимающихся.	Упражнения комплекса объяснены и показаны не достаточно точно, индивидуальные особенности занимающихся	Упражнения комплекса объяснены и показаны не достаточно доступно (у занимающихся возникают вопросы) индивидуаль	Проводимый комплекс существенно отличается от описанного, его объяснение не понятно,

	Соответствуют описанному содержанию.	учтены не полностью или эпизодически. Есть незначительные расхождения с описанным комплексом.	ные особенности не учитываются. Есть отклонения от описания не приносящие вреду здоровья	его использование может принести вред здоровью занимающихся
<p>Итоговый балл за методическое сопровождение занятий определяется как среднее арифметическое по каждому критерию.</p> <p>К проведению комплекса допускаются, только студенты с положительной оценкой за описание и содержание.</p>				

Оценка научно-исследовательских работ и критерии их защиты

Критерии	Баллы			
	100 – 86	85 – 76	75 – 56	56 – 0
Теоретическая часть (ТЧ)				
Правильность составления научной работы (титульный лист, содержание, введение, теоретическая часть, организационно-методическая часть, результаты исследования, заключение и выводы, список литературы)	Научная работа составлена правильно по схеме	есть отдельные неточности в составлении научной работы	Научная работа составлена с серьезными упущениями	реферат составлен неправильно
Наличие актуальности, цели, задач, объекта и предмета исследования	Правильно отражены все компоненты	есть отдельные неточности в отражении актуальности цели, задач, объекта и предмета исследования	данные компоненты изложены с серьезными упущениями	Цель, задачи, объект и предмет отражены неправильно, либо отсутствуют
Раскрываемость проблемы в теоретической части работы	Проблема полностью логическим изложением раскрыта	Проблема логическим изложением раскрыта, но требует небольшого дополнения	при раскрытии проблемы допущены незначительные ошибки	Проблема в основной части полностью не раскрыта
Описание организации и методов исследования	Полностью описаны процедура и методы исследования,	Процедура и методы исследования описаны не полностью,	Процедура и методы исследования описаны с существенны	Процедура и методы исследования описаны неправильно

	дана характеристика испытуемых	испытуемые охарактеризованы не точно	ми упущениями, испытуемые охарактеризованы не точно	о.
Описание результатов исследования и выводов	Результаты и выводы представлены полностью, соответствуют логике научного исследования, отражают цели и задачи исследования	Результаты и выводы представлены частично, есть незначительные несоответствия логике исследования	Результаты и выводы представлены частично, есть существенные несоответствия логике исследования	Результаты и выводы не представлены или представлены, но не соответствуют целям и задачам исследования
Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература)	полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет)	неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса	список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса	нет списка, либо он составлен неправильно
Практическая часть (ПЧ)				
Представленный наглядный материал (презентация)	Презентация представлена и в ней понятно и логично отражены основные положения работы	Презентация представлена, но имеются логические неточности	Презентация представлена, но имеются логические ошибки, информация представлена не понятно	Презентация представлена, но имеются серьезные логические ошибки или не представлена
Доклад	Доклад структурирован, логичен. Доступно изложены актуальность, цель, задачи, результаты исследования и выводы. Регламент выдержан. Соотносится с	Доклад структурирован, логичен. Имеются неточности в изложении материала. Регламент выдержан. Соотносится с презентацией.	Доклад изложен не логично. Имеется незначительное нарушение регламента. Доклад не всегда соотносится с презентацией	Доклад имеет грубые логические и фактические ошибки. Не соотносится с презентацией.

	презентацией			
Ответы на вопросы	всесторонние и глубокие знания материала	знание материала темы, но мелкие неточности в ответах	Правильные ответы получены на менее чем 50% вопросов	не ответил правильно на вопросы
Итоговый балл за научную работу определяется по формуле (0,6*ср.балл ТЧ+1,4*ср.балл ПЧ)				

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

1. Физическая культура и здоровье [Текст] : учебник для медицинских и фармацевтических вузов : [гриф] МО РФ / В. В. Пономарева [и др.] ; под ред. В. В. Пономарёвой. - М. : ФГОУ "ВУНМИЦ Росздрава", 2006.

2. Епифанов В.А. Лечебная физкультура и спортивная медицина: учебник для вузов. – М., 2007. <http://www.studmedlib.ru>

б) Дополнительная литература:

1. Медицинская реабилитация [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Медицинская реабилитация" : [гриф] / А. В. Епифанов [и др.] ; под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Епифанов А.В. Медицинская реабилитация / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

2. Общеразвивающие упражнения с системе занятий физической культуры [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. И. С. Миронов [и др.] ; ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014. <http://libisma.ru>

3. Общие основы лечебной физической культуры: учеб. пособие для студентов мед.вузов/ О.В. Кулигин, Н.Н. Нежкина, Ю.В. Чистякова.- Иваново, 2014. <http://libisma.ru>

4. Оздоровительная аэробика [Электронный ресурс] : методические разработки (для студентов 1-3 курсов специальности 060101 "Лечебное дело") / сост. М. В. Колчина [и др.] ; науч. ред. О. В. Кулигин. - Иваново : [б. и.], 2014. <http://libisma.ru>

5. Развитие точности движений в профессионально-прикладной физической подготовке студентов-стоматологов [Электронный ресурс] : методические рекомендации для студентов 1-3 курса специальности 060201 «Стоматология» / М-во здравоохранения России, ГБОУ ВПО Иван. гос. мед. акад., Каф. физ. культуры ; сост. И. С. Миронов ; науч. ред. О. В. Кулигин ; ред. Н. Н. Нежкина. - Иваново : [б. и.], 2015. <http://libisma.ru>

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.

12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.

Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Прикладная физическая культура для студентов специальной "Б" медицинской группы» проходят на базе ОБУЗ "Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации", который расположен по адресу ул. 3-я Сосневская, д.137 и 14-й Проезд, 12.

Для обеспечения учебного процесса имеется зал (54,4 м²), гимнастический зал (129,2м²), учебная аудитория (34,5м²). Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (1)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: переносная техника (ноутбук Ben Qgoobook, рекордер-DVD LG HDR-878), весы медицинские электронные ВЭМ-150 "Масса-К".
	Зал	Мягкое покрытие, зеркальная стенка, музыкальный центр LG, эллиптические тренажеры, беговые дорожки электрические, велотренажеры, вибромассажер с вибрирующей платформой – малый, велоэргометры, силовой тренажер total-trainer.
	Гимнастический зал	Теннисный стол
3.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.

- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

В процессе изучения дисциплины «Прикладная физическая культура», студент опирается на знания и умения, полученные им при изучении данной дисциплины в общеобразовательных и средне – специальных учреждениях.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предыдущих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Нормальная физиология	+
2.	Безопасность жизнедеятельности	+
3.	Медицинская реабилитация	+

Рабочая программа разработана: доктор медицинских наук, профессор Кулигин О.В., кандидат педагогических наук Миронов И.С.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра физической культуры**

**Приложение 1
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Прикладная физическая культура и спорт
для студентов специальной «Б» медицинской группы**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): Стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-13	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> - социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности; - возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек; - основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой. <p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма. - составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры <p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> - системой практических умений и 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий 	Зачет, 6 семестр

		<p>навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <p>- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>		
	ПК-13	<p>Знать</p> <p>- биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни;</p> <p>- способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни;</p> <p>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p>Уметь</p> <p>- обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей;</p> <p>- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</p> <p>Владеть</p> <p>- методикой развития двигательных способностей;</p> <p>- методами оценки физического, функционального, состояния;</p> <p>- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

Примеры:

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

1. АКТИВИЗАЦИЯ, ПОДДЕРЖАНИЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ СИЛ, ПРОФИЛАКТИКА УТОМЛЕНИЯ, ИНТЕРЕСНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ДОСУГА С ИНВАЛИДАМИ – ЭТО ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ:

- А) адаптивной двигательной рекреации;
- Б) адаптивной физической реабилитации;
- В) адаптивного физического воспитания.

Правильный ответ: А.

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ 3 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ ВЕРХОВОЙ ЕЗДОЙ.

- А) нарушение двигательной сферы в результате параличей, полиомиелита и т.д.
- Б) различные нарушения при климатической адаптации;
- В) мочекаменная болезнь;
- Г) умственная отсталость;
- Д) различные нарушения социальной адаптации;
- Е) послеоперационная реабилитация.

Правильные ответы: А, Г, Д.

3. К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) социальная;
- Б) педагогическая;
- В) медицинская;
- Г) физическая;
- Д) психологическая.

Правильный ответ: Б.

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

2.2.1 Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

А) для оценки уровня физической подготовленности:

- **тест на скоростную подготовленность** - ловля линейки (см)
- **тест на общую выносливость** - 6-ти минутная ходьба, бег (м)
- **тест на силовую подготовленность:**- кистевая динамометрия (кг), или поднимание плечевого пояса из положения лежа на спине (кол-во раз) или поднимание ног вверх и опускание из положения лежа на спине (кол-во раз) или поднимание верхней части туловища из положения лежа на животе (кол-во раз) или сгибание и разгибание рук из упора стоя на коленях (кол-во раз) или приседание из основной стойки до угла 90 градусов между голенью и бедром (кол-во раз)
- **тест для оценки координационных способностей** - катание малого мяча в цель с расстояния 10 м. (\pm см от цели)
- **тест на гибкость** - гониометрия суставных углов (% от нормы) или наклон вперед из положения седа (см)
- **тест для оценки точности движений в статических позах** - контактная треморометрия (кол-во касаний за 30 с)

Б) Для оценки уровня функциональных показателей организма

- **тест для оценки функциональных показателей кардиореспираторной системы** - проба Штанге (задержка дыхания на вдохе, с), проба Генчи (задержка дыхания на выдохе, с), проба Руфье
- **тест для оценки функционального состояния системы кровообращения** – проба Мартине-Кушелевского (20 приседаний за 30 с., % учащения пульса после нагрузки) –
- **тест для оценки текущего вегетативного состояния** - ортостатическая проба (учащение пульса - уд/мин)

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
ОК-6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений. <u>Владеет</u> Уверено, правильно	<u>Умеет</u> Самостоятельно разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений, <u>но совершает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений. <u>Владеет</u> Самостоятельно системой практических	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических упражнений. <u>Владеет</u> Не способен пользоваться системой

	и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры	системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры	умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры, но <u>совершает отдельные ошибки</u>	практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры
ПК-16	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов. <u>Владеет</u> уверенно, правильно и	<u>Умеет Самостоятельно</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов, но <u>совершает отдельные ошибки</u> <u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов. <u>Владеет</u> Самостоятельно методикой развития двигательных	<u>Умеет Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов. <u>Владеет</u> Не способен пользоваться методикой развития

самостоятельно методикой развития двигательных способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	методикой развития двигательных способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.	способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни, но совершает отдельные ошибки	двигательных способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Выполнение практико-ориентированных заданий: тест на скоростную подготовленность (ловля линейки (см), тест на общую выносливость (6-ти минутная ходьба, бег (м), тест на силовую подготовленность (кистевая динамометрия (кг), поднимание плечевого пояса из положения лежа на спине (кол-во раз), поднимание ног вверх и опускание из положения лежа на спине (кол-во раз), поднимание верхней части туловища из положения лежа на животе (кол-во раз), сгибание и разгибание рук из упора стоя на коленях (кол-во раз), приседание из основной стойки до угла 90 градусов между голенью и бедром (кол-во раз), тест для оценки координационных способностей (катание малого мяча в цель с расстояния 10 м. (\pm см от цели); тест на гибкость (гониометрия суставных углов (% от нормы) или наклон вперед из положения седа (см); тест для оценки точности движений в статических позах (контактная треморметрия (кол-во касаний за 30 с) осуществляются в спортивном зале. Перед выполнением заданий проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры (при этом результаты задания оцениваются не менее чем двумя секундомерами), кистевой динамометр, гониометр, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), малый мяч. Результаты выполнения практико-ориентированных заданий заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической
подготовленности студентов

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100-86	85-76	76-56	55-30	менее 30	100-86	85-76	76-56	55-30	менее 30
тест на скоростную подготовленность - ловля линейки (см)	6	8	9	11	13	5	7	9	11	13
тест на общую выносливость: - 6-ти минутная ходьба, бег (м) <i>(если нет противопоказаний)</i>	1151 и выше	1050-1150	1000-1049	900-999	899 и ниже	1251 и выше	1150-1250	1100-1149	1000-1099	999 и ниже
тест на силовую подготовленность: - кистевая динамометрия (кг) <i>Если нет противопоказаний</i>	45	35	25	18	10	52	42	35	25	15
Поднимание плечевого пояса из положения лежа на спине, руки за голову, ноги согнуты в коленях (кол-во раз)	57 и выше	50-56	44-49	37-43	36 и ниже	61 и выше	51-60	43-50	36-42	35 и ниже
Поднимание ног вверх и опускание из положения лежа на спине, руки в стороны (кол-во раз)	36 и выше	31-35	28-30	24-27	23 и ниже	37 и выше	33-36	29-32	25-28	24 и ниже
Поднимание верхней части туловища из положения лежа на животе, руки вперед (кол-во раз)	52 и выше	45-51	39-44	32-38	31 и ниже	50 и выше	45-49	38-44	31-37	30 и ниже
Сгибание и разгибание рук из упора стоя на коленях (кол-во раз)	36 и выше	28-35	23-27	19-25	18 и ниже	43 и выше	35-42	30-34	25-29	24 и ниже

Приседание из основной стойки до угла 90 градусов между голенью и бедром (кол-во раз)	47 и выше	42-46	39-41	35-38	34 и ниже	60 и выше	51-59	46-50	42-45	41 и ниже
- тест на координационные способности - катание малого мяча в цель с расстояния 10 м. (\pm см от цели)	± 100	± 115	± 130	± 145	± 160	± 90	± 105	± 120	± 135	± 150
- тест на гибкость - гониометрия суставных углов (% от нормы) - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	100% +23 - +16	76% +15 - +12	56% +11 - + 8	36% +7 - +4	<36% +4 - 0	100% +20 - +14	76% +13 - + 9	56% +8 - +6	36% +5 - +2	<36% +2 - 0
- тест для оценки точности движений в статических позах - контактная треморометрия (кол-во касаний за 30 с)	5	12	20	28	36	5	12	22	28	36

Практико-ориентированные задания для оценки функциональных показателей организма проводятся в первой половине дня, не ранее чем через 1 час после физической нагрузки, приема пищи, в тихой и спокойной обстановке при комфортной температуре. Присутствие посторонних лиц в помещении недопустимо. Для снижения эмоционального напряжения каждому обучающемуся необходимо объяснить цель обследования. Обучающиеся, имеющие временные противопоказания к занятиям физической культурой, а также с артериальным давлением (АД) на уровне 95-го перцентиля и выше к проведению заданий не допускаются. При проведении функциональных проб используются секундомеры, Результаты заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня функциональных показателей организма студентов

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100-86	85-76	76-56	55-30	менее 30	100-86	85-76	76-56	55-30	менее 30
тест для оценки функциональных показателей кардиореспираторной	50 и выше 40 и	40-49 32-39	30-39 25-31	29-24 19-24	23 и ниже 18 и	60 и выше 50 и	50-59 40-49	35-49 30-39	34-25 20-29	24 и ниже 19 и ниже

системы - проба Штанге (с) - проба Генчи (с) (если нет противопоказаний)	выше				ниже	выше				
- индекс Руфье (если нет противопоказаний)	до 0,5	0,5 – 4	4,5 – 9	10 – 14	15 и более	до 0,5	0,5 – 4	4,5 - 9	10 – 14	15 и более
- тест для оценки функционального состояния системы кровообращения - проба Мартине- Кушелевского (% учащения пульса после нагрузки) Если нет противопоказаний	До 20	20 - 45	46 - 60	76 - 100	более 101	До 20	20 - 45	46 - 60	76 - 100	более 101
- тест для оценки текущего вегетативного состояния - ортостатическая проба (учащение пульса - уд/мин)		6 -12	13 - 19	20 и более	-	-	6 -12	13 - 19	20 и более	-

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители ФОС: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, И.С.Миронов

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии №1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

 И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
Эстетическая ортопедическая стоматология

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины "Эстетическая ортопедическая стоматология" является изучение материалов и обучение современным методам ортопедического лечения пациентов с дефектами коронок зубов, патологической стираемостью зубов, частичным отсутствием зубов, при деформациях зубных рядов и прикуса, при аллергиях и гальванозах.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Формирование профессиональных компетенций в процессе углубленной подготовки по разделам «Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов и зубных рядов», «Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов съёмными протезами», «Ортопедическое лечение при полной потере зубов и патологической стираемости».
- Формирование у студентов умений диагностировать заболевания твердых тканей зубов у взрослого населения и подростков на основе клинических и параклинических методов обследования.
- Формирование у студентов знаний и освоение показаний для ортопедического лечения пациентов при нарушении эстетических параметров зубов (цвета, прозрачности, размера, формы и др.).
- Формирование у студентов теоретических знаний и практических умений по ортопедическому лечению пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов.
- Формирование у студентов навыков комплексного подхода при эстетическом восстановлении зубов.
- Формирование у студентов умений и освоение основных навыков работы при эстетическом ортопедическом восстановлении зуба.
- Формирование у студентов знаний и обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при эстетическом протезировании зубов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина по выбору «Эстетическая ортопедическая стоматология» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Эстетическая ортопедическая стоматология – это раздел ортопедической стоматологии, изучающий проблемы восстановления эстетических параметров зубов, эстетического протезирования с основами клинического мышления, способностью проводить обследование, обосновывать диагноз, составлять план ведения ортопедических пациентов и овладевать основными мануальными навыками при проведении эстетического ортопедического лечения пациентов.

В состав дисциплины по выбору «Эстетическая ортопедическая стоматология» входят пропедевтическая стоматология, терапевтическая стоматология, кариесология и заболевания твердых тканей зубов, материаловедение, профилактика и коммунальная стоматология, ортодонтия, ортопедическая стоматология поскольку решает проблему сохранения функционально полноценного зуба с соблюдением эстетических параметров (размера, формы, прозрачности, цвета и др.) и ориентирована на обучение студентов комплексному подходу при эстетической восстановлении дефектов коронок зубов и зубных рядов. Кроме того, к ней примыкает анатомия головы и шеи; основы функционирования органов полости рта, шеи и лица; проявление патологии органов и тканей; топографии органов и тканей полости рта и челюстно-лицевой области; микробиологии органов полости рта; фармакологии местных анестетиков и антибактериальных препаратов.

Обучение студентов основам эстетической ортопедической стоматологии в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных при изучении дисциплин:

№	Название Дисциплины	Знания
1.	Анатомия челове-	Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуаль-

	ка	ные особенности строения и развития организма человека.
2.	Нормальная физиология	Физиология органов зубочелюстной системы; физиологические основы и клиническое значение электродиагностики, электромиографии; роль различных отделов ЦНС в регуляции моторной и секреторной функций зубочелюстной системы.
3.	Патофизиология	Неспецифические и специфические факторы резистентности тканей полости рта, патофизиология и иммунологические механизмы развития заболеваний пульпы и периодонта; патология наследственности.
4.	Патологическая анатомия	Патоморфологическая картина заболеваний пульпы и периодонта, клинико-морфологическая интерпретация осложнений кариеса.
5.	Топографическая анатомия головы и шеи	Топографическая анатомия лица и шеи для обоснования диагноза, понимания анатомических «факторов риска», объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
6.	Фармакология	Основы клинической фармакологии с характеристикой препаратов, применяемых в стоматологии, рациональная фармакотерапия.

Востребованность основ эстетической ортопедической стоматологии последующими клиническими дисциплинами: стоматология, ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5).
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-5	Знать: <ul style="list-style-type: none"> - значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля; - схему и этапы обследования стоматологического больного; - диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического 	

	<p>профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований. 	<p>5-10</p> <p>5-10</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; - интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля. 	<p>10-15</p> <p>10-15</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм; - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ); - методы диагностики основных стоматологических заболеваний. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; - обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). 	<p>5-10</p> <p>5-10</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диагностики стоматологических нозологических форм. 	<p>1-15</p>
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний; - этапы лечения заболеваний твердых тканей зубов; - показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами; - особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска; - объем стоматологических профессиональных процедур. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить стоматологические профессиональные процедуры; - использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; - дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов. 	<p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста. 	<p>10-15</p>

ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; - механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии; - принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечения с учетом течения болезни; - подобрать и назначить лекарственную терапию; - использовать методы немедикаментозного лечения; - провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области. 	<p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; - методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. 	<p>10-15</p> <p>10-15</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических час.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	72/2	30	42	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Методика определения цвета зубов. Индивидуальный подбор цвета.

Понятие цвета. Природа цвета. Основы восприятия цвета. Цветовые модели. Факторы, определяющие цвет естественных зубов. Эффекты в дентине зуба. Эффекты в эмали цвета. Цветовые эффекты, связанные с возрастом. Источник света. Методика определения цвета зубов с помощью компьютерных технологий. Индивидуальный подбор цвета на фантомной модели с применением цветовой шкалы VITA. Цели и задачи эстетической ортопедической стоматологии. Тренировка, развитие наблюдательности и зрительной памяти как важные этапы становления творческого потенциала. Проведение анализа общей конструкции модели, определение основных пропорций целого и частей. Понятие гармонии в стоматологии.

Индивидуальный подбор цвета на фантомной модели с применением цветовой шкалы VITA. Факторы, влияющие на цвет цельнокерамического и металлокерамического протеза. Проблема коммуникации и точного описания оттенков зуба. Визуальный и аппаратный методы определения цвета зубов. Виды цветowych шкал для определения цвета зубов, отработка и контроль практических навыков.

2. Ортопедическое лечение пациентов с применением цельнокерамических конструкций. Применение вкладок и виниров для лечения пациентов с дефектами коронок зубов.

Обследование пациентов с дефектами коронок зубов и частичным отсутствием зубов. Прессованная керамика. Спекаемая керамика. Изготовление цельнокерамических конструкций методом фрезерования. Основные принципы препарирования зубов под различные цельнокерамические конструкции. Слепочные материалы и методы получения оттисков.

Ортопедическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов с помощью вкладок. Обследование пациентов с дефектами коронок зубов. Классификации полостей. Правила препарирования полости для изготовления вкладки. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамических и металлокерамических вкладок. Ортопедическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов с помощью виниров. Обследование пациентов с дефектами коронок зубов. Общие принципы препарирования зубов для изготовления виниров, этапы препарирования и инструментарий. Профилактика местных осложнений при одонтопрепарировании. Зоны безопасности. Способы защиты препарированного дентина. Критерии оценки качества препарирования зубов для изготовления виниров.

3. Ортопедическое лечение пациентов с применением металлокерамических конструкций. Ортопедическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов с помощью металлокерамических коронок. Ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубных рядов с помощью металлокерамических мостовидных протезов.

Обследование пациентов с дефектами коронок зубов. Основные принципы препарирования зубов под различные металлокерамические конструкции. Слепочные материалы и методы получения оттисков. Оценка оттисков. Обследование пациентов с частичным отсутствием зубов. Особенности препарирования зубов при изготовлении мостовидных протезов под различные металлокерамические конструкции. Современные слепочные оттисковые материалы, их характеристика и свойства.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы кон- тактной работы	Всего часов кон- такт- ной рабо- ты	Само- стоя- тель- ная работа сту- дента	Итого ча- сов	Формируемые компетенции				Исполь- зуемые образо- ватель- ные техно- логии	Инно- ваци- онные техно- логии	Формы теку- щего контро- ля успевае- мости и ито- говых заня- тий
	Практи- ческие занятия				ПК -5	ПК -6	ПК -8	ПК -9			
<p>1. Методика определения цвета зубов. Индивидуальный подбор цвета. Понятие цвета. Природа цвета. Осно- вы восприятия цвета. Цветовые моде- ли. Факторы, определяющие цвет естественных зубов. Эффекты в ден- тине зуба. Эффекты в эмали цвета. Цветовые эффекты, связанные с воз- растом. Источник света. Методика определения цвета зубов с помощью компьютерных технологий. Индиви- дуальный подбор цвета на фантомной модели с применением цветовой шка- лы VITA. Цели и задачи эстетической ортопедической стоматологии. Трени- ровка, развитие наблюдательности и зрительной памяти как важные этапы становления творческого потенциала. Проведение анализа общей конструк- ции модели, определение основных пропорций целого и частей. Понятие гармонии в стоматологии. Индивидуальный подбор цвета на фантомной модели с применением</p>	10	10	14	24	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	Тр, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д

цветовой шкалы VITA. Факторы, влияющие на цвет цельнокерамического и металлокерамического протеза. Проблема коммуникации и точного описания оттенков зуба. Визуальный и аппаратурный методы определения цвета зубов. Виды цветовых шкал для определения цвета зубов, отработка и контроль практических навыков.											
2. Ортопедическое лечение пациентов с применением цельнокерамических конструкций. Применение вкладок и виниров для лечения пациентов с дефектами коронок зубов. Обследование пациентов с дефектами коронок зубов и частичным отсутствием зубов. Прессованная керамика. Спекаемая керамика. Изготовление цельнокерамических конструкций методом фрезерования. Основные принципы препарирования зубов под различные цельнокерамические конструкции. Слепочные материалы и методы получения оттисков. Ортопедическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов с помощью вкладок. Обследование пациентов с дефектами коронок зубов. Классификации полостей. Правила препарирования полости для изготовления вкладки. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамических и металлокерамических вкладок. Ортопедическое	10	10	14	24		+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	Тр, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д

дическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов с помощью виниров. Обследование пациентов с дефектами коронок зубов. Общие принципы препарирования зубов для изготовления виниров, этапы препарирования и инструментарий. Профилактика местных осложнений при одонтопрепарировании. Зоны безопасности. Способы защиты препарированного дентина. Критерии оценки качества препарирования зубов для изготовления виниров.											
3. Ортопедическое лечение пациентов с применением металлокерамических конструкций. Ортопедическое лечение пациентов с дефектами коронок зубов с помощью металлокерамических коронок. Ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубных рядов с помощью металлокерамических мостовидных протезов. Обследование пациентов с дефектами коронок зубов. Основные принципы препарирования зубов под различные металлокерамические конструкции. Слепочные материалы и методы получения оттисков. Оценка оттисков. Обследование пациентов с частичным отсутствием зубов. Особенности препарирования зубов при изготовлении мостовидных протезов под различные	10	10	14	24	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	Тр, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д

металлокерамические конструкции. Современные слепочные оттисковые материалы, их характеристика и свойства.											
ИТОГО:	30	30	42	72					% использования инновационных технологий от общего числа тем - 15%		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), мини-лекция (МЛ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю дисциплины

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

- А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия (в форме устного собеседования или тестирования).
- Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии (в форме устного собеседования, решения ситуационных задач, проверки практических навыков).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий, которые проводятся в виде тестирования, собеседования по вопросам раздела и оценки освоения практических навыков (умений) по алгоритмам. Студент допускается к сдаче итога или контрольной работы при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Список вопросов для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и список практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 2 по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить су-	75-71	4-

существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Виниры (ламинаты): учебно-метод. пособие / Наумович С.А. [и др.]. – Минск: БГМУ, 2013. – 52 с
2. Наумович, С.А. Использование керамики для восстановления разрушенных зубов / С.А. Наумович, Д.М. Полховский // Принципы эстетической стоматологии: монография / И.К. Луцкая. – М. : Мед. лит., 2012. – С. 150–169.
3. Определение цвета зубов в клинике ортопедической стоматологии: учеб-метод. пособие / Наумович С.А. [и др.]. – Минск: БГМУ, 2014. – 59 с.
4. Ортопедическая стоматология: учебник. В 2 ч. Ч 1: учебник с грифом Минобразования / С.А. Наумович [и др.]. - Минск: Вышэйшая школа, 2014. - 300 с.
5. Ортопедическая стоматология: учебник. В 2 ч. Ч 2: учебник с грифом Минобразования / С.А. Наумович [и др.]. - Минск: Вышэйшая школа, 2014. - 319 с.
6. Ортопедическая стоматология. Лечение несъёмными протезами: учеб. пособие с грифом МО РБ / С.А. Наумович [и др.]. – 2-е изд. – Минск: БГМУ, 2009. – 139 с.
7. Протезирование безметалловыми конструкциями: учеб-метод. пособие / Наумович С.А. [и др.]. – Минск: БГМУ, 2011. – 36 с.

б) Дополнительная литература:

1. Вафин С.М. Изготовление зубных коронок из ситаллов методом компьютерного фрезерования / С.М. Вафин. - М., МГМСУ. 2005. - 153с.
2. Гюрель Г. Керамические виниры. Пер. с англ. М. Издательство "Азбука стоматолога", 2007. – 519 с.
3. Комплексная защита зубов и профилактика осложнений при одонтопрепарировании: методические указания / Г.В. Большаков и соавт. - М.: МГМСУ, 2003. – 32 с.
4. Копейкин, В.Н., Миргазизов М.З., Малый А.Ю. Ошибки в ортопедической стоматологии. Профессиональные и медико-правовые аспекты. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2002. 240 с.
5. Куропатова, Л.А. Ортопедическое лечение винирами с применением новых технологий обезболивания / Л.А. Куропатова. - М, МГМСУ. 2004. - 187с.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных,

		содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная

		с 1949 года
15	BioMedCentral (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Эстетическая ортопедическая стоматология» проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном

процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAREX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсосн» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростолик, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рецикуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	Помещения для хранения	и

	профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин, модулей	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1	Анатомия человека	+	+	+
2	Нормальная физиология	+	+	+
3	Патофизиология	+	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+	+
5	Топографическая хирургия головы и шеи	+	+	+
6	Фармакология			+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами		
		1	2	3
1	Стоматология	+	+	+

2	Ортодонтия и детское протезирование	+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., проф. Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Эстетическая ортопедическая стоматология

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	5 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</u>	5 семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	5 семестр
ПК-9	<u>готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля; • схему и этапы обследования стоматологического больного; • диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля; • международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). <p>Умеет:</p>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тестовых заданий, • ситуационных задач. 	Зачет, 5 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> • наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; • проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; • интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля. 		
2.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм; • международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ); • методы (принципы) диагностики основных стоматологических заболеваний; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; • обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм. 		
3.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы (принципы) лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических 		

		<p>заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> • этапы лечения кариеса; • показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами; • особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска; • объем стоматологических профессиональных процедур. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить стоматологические профессиональные процедуры; • использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; • дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • техникой и этапами эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста. 		
4.	ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; • механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии; • принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • разработать план лечения с 		

	<p>учетом течения болезни;</p> <ul style="list-style-type: none"> • подобрать и назначить лекарственную терапию; • использовать методы немедикаментозного лечения; • провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; • методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и пародонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. 		
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенции ПК-5, ПК-6 и 50 заданий на компетенции ПК-8, ПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Основа работы с артикулятором является определение и установка:

- А) центральной окклюзии и физиологического покоя
- Б) резцового и суставного компонентов
- В) центральной и передней окклюзии
- Г) боковой окклюзии и угла Беннета

Правильный ответ: Б

2. Цели ортопедического лечения больных с приобретенными дефектами неба:

- А) разобщение полости рта и полости носа
- Б) восстановление функций дыхания, жевания, глотания
- В) восстановление фонетики
- Г) верно 1), 2) и 3)

Правильный ответ: Г

3. При каком индексе разрушения окклюзионной поверхности зуба рекомендуется применять штифтовые культевые конструкции?

- А) 0,2 – 0,3
- Б) 0,3 – 0,6
- В) 0,6 – 0,8
- Г) более 0,8

Правильный ответ: Б

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 35 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

Пациент 48 лет, желает провести полную реставрацию зубов на верхней и нижней челюсти. Запланировано изготовление мостовидного протеза на нижней челюсти от 3.6 до 4.6 зуба, на верхней челюсти отдельные коронки на 1.1 и 2.1 и два мостовидных протеза 1.7-1.2 и 2.2-2.6. Первоначальное состояние полости рта пациента усугубляла следующая ситуация: имелось глубокое тотальное окрашивание тканей зубов, которое возникло вследствие длительного лечения (около 1 года) антибиотиками тетрациклинового ряда в раннем детстве. Эта проблема окрашивания эмали при приеме тетрациклиновых препаратов ограничила их дальнейшее применение. В данном случае окрашивание тканей зуба достигало дентина. Наличие более светлых резцов на нижней челюсти объясняется не очень успешной попыткой отбеливания. Отсутствуют отдельные зубы, гигиена полости рта неудовлетворительная.



Пациенту показано изготовление мостовидного металлокерамического протеза.



Рис. 1.



Рис. 2.



Рис. 3.



Рис. 4.



Рис. 5.

Вопросы и задания:

1. Расскажите первый этап изготовления мостовидного металлокерамического протеза (рис. 1).
2. Особенности препарирования опорных зубов для изготовления металлокерамических протезов имеет особенности (рис. 2).
3. Этап работы на рис. 3 и рис. 4.
4. Оценка результатов керамической реставрации зубов пациента.

Эталон ответа:

1. Изготовление протезов начинается со снятия оттисков и подготовки диагностических моделей, проводится регистрация прикуса. На снимке представлены контрольные модели верхней и нижней челюстей пациента.
2. Препарирование опорных зубов для изготовления металлокерамических протезов имеет особенности. Одной из них является необходимость сошлифовывания значительного количества (до 1,5-2 мм) твердых тканей (эмали и дентина). В связи с этим возникает вопрос об обеспечении полноценной анестезии при наличии живой (интактной) пульпы. В связи с необходимостью значительного сошлифовывания твердых тканей опорных зубов под металлокерамические коронки препарирование их должно проводиться под полноценным водяным или воздушно-водяным охлаждением. Толщина твердых тканей над пульпой после препарирования зуба должна быть не менее 0,8-1,0 мм, что обеспечивает достаточную защиту пульпы и необходимую твердость культи зуба. Значительно меньше (0,5-1,2 мм) можно сошлифовывать твердые ткани с боковых поверхностей (вестибулярной, оральной, мезиальной, дистальной), так как слой эмали и дентина на них намного тоньше, чем на жевательной поверхности боковых зубов и по режущему краю резцов и клыков обеих челюстей.
3. От моделирования воском к изготовлению зубов. После снятия оттисков изготавливаются разборные модели, моделируются каркасы, и после литья проводится их припасовка. На рисунке представлен каркас протеза на верхней челюсти. Каркасы протезов после оксидного обжига, после обработки. В качестве материала для каркасов можно использовать сплав с высоким содержанием золота. Сплав состоит из биосовместимых компонентов, имеет очень светлую оксидную пленку, что позволяет добиться хорошей эстетики при облицовке керамикой. При изготовлении несъемных мостовидных протезов большое значение наряду с выбором сплава имеет правильное моделирование каркасов. Необходимая жесткость достигается при этом не толщиной, а соответствующей формой каркаса. Необходимо, чтобы промежуточные части мостовидных протезов имели достаточную прочность, восстанавливали форму зубной дуги и создавали хорошую эстетику.
4. В задаче представлена сложная первоначальная ситуация, где имеется необходимость проведения тотальной реставрации. В результате проведенного лечения удалось создать протезы, отвечающие поставленной задаче по созданию идеальной формы и эстетики. Вследствие усиливающейся с возрастом кальцификации эмалевого слоя происходит изменение световых эффектов, и эмаль становится менее прозрачной. Одновременно происходит изменение эффекта опалесценции с уменьшением сине-фиолетовых тонов. Поэтому с возрастом первоначальный легкий голубой оттенок эмали преобразуется в темно-красный. Перечисленные цветовые особенности, характерные для пожилых пациентов, можно воссоздать за счет модификации слоев дентина и эмали или за счет раскрашивания соответствующих эффектов на эмали. Результат: керамическая реставрация в полости рта пациента по форме и цвету создает гармоничную картину.

Задача 2.

Больная 38 лет, обратилась с жалобами на нарушение фонетики и чувство тошноты при ношении съемного протеза на верхнюю челюсть.

Из анамнеза: 2 года носит съемный протез. Хронические соматические заболевания отрицает. Объективно: лицо обычной конфигурации

О О О П С П П О О
 18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
 48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38
 О П О

Прикус - ортогнатический.

1.1 изменен в цвете, на небной поверхности глубокая кариозная полость, полость зуба вскрыта, зондирование, перкуссия безболезненны. На внутриротовой рентгенограмме 1.1 отмечается наличие округлого дефекта коронки, полость зуба и корневой канал свободны, очаг деструкции округлой формы с четкими контурами размерами до 3 мм. Альвеолярный отросток во фронтальном отделе верхней челюсти средней высоты и ширины. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, увлажнена.

Вопросы и задания:

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Перечислите показания и противопоказания к применению имплантатов в данном случае. Какой вид имплантатов показан в данном случае?
3. Проведите необходимые дополнительные исследования.
4. Опишите последовательность действий при лечении 1.1. Перечислите возможные ошибки и осложнения.
5. Выберите материал для изготовления эстетичных коронок на имплантатах. Перечислите особенности изготовления таких коронок. Нужно ли связывать коронки между собой и соседними зубами?

Эталон ответа:

1. Вторичная частичная адентия верхней челюсти IV класс по Кеннеди. Хронический гранулематозный периодонтит 1.1.
2. Отсутствие зубов: отсутствие одного зуба во фронтальном отделе наличие ограниченных включенных дефектов зубных рядов, наличие концевых двусторонних или односторонних дефектов зубного ряда в отсутствие 3 зубов и более, полного отсутствия зубов, особенно при значительной атрофии альвеолярных отростков, непереносимость съемных протезов, недостаточная высота альвеолярного отростка, отсутствие индивидуальной непереносимости материала имплантата.
3. Общий анализ крови, кровь на сахар, общий анализ мочи, кровь на свертываемость и др. Абсолютные противопоказания: хронические заболевания организма (туберкулез, ревматическая болезнь, сахарный диабет в стадии декомпенсации, стоматиты и др.), болезнь кроветворных органов, заболевание центральной и периферической нервной системы, злокачественные опухоли. Относительные противопоказания: генерализованный пародонтит, предраковые заболевания, заболевание височно-нижнечелюстного сустава, бруксизм, патологический прикус. Показаны цилиндрические имплантаты.
4. При лечении 1.1 необходимо провести препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, медико-инструментальную обработку корневого канала, расширение и создание апикального уступа, высушивание, пломбирование до верхушечного отверстия (допустимо выведение в периапикальные ткани биосовместимых препаратов), восстановление анатомической формы пломбировочным материалом. Ошибки: отлом инструмента в канале,

перфорация стенки корня, обострение хронического периодонтита вследствие выталкивания гноетворных масс заапикально. Послепломбиривочные боли.

5. Желательно изготовить коронки из фарфора, металлокерамики или металлокомпозита, связывать между собой и с соседними зубами не следует, т.к. при достаточно выраженном альвеолярном отростке достаточно опоры на имплантат.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно,</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить патофизиологический анализ</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить патофизиологический анализ клинических</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить патофизиологический анализ</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, но-</p>

	<p>клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	<p>синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	<p>зологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических нозологических форм.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических нозологических форм.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно, методами</u> диагностики стоматологических нозологических форм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> методами диагностики стоматологических нозологических форм.</p>
ПК-8	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов.</p>	<p>Умеет Самостоятельно проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов.</p>	<p>Умеет Не может, проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов.</p>
	<p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста.</p>	<p>Владеет Правильно и самостоятельно техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста.</p>	<p>Владеет Самостоятельно, техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет Не способен пользоваться техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста.</p>
ПК-9	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок</p>	<p>Умеет Самостоятельно разработать план ле-</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя разра-</p>	<p>Умеет Не может разработать план лечения с уче-</p>

	<p>разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>	<p>чения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>ботать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>	<p>том течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>
	<p>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</p>	<p>Владеет Правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</p>	<p>Владеет Самостоятельно, методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>Владеет Не способен пользоваться методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра стоматологии №1



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Эстетическая реставрация зубов**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины по выбору "Эстетическая реставрация зубов" является обучение студентов основам и методам современной коррекции эстетических параметров зубов, приобретение ими необходимых для этого знаний и навыков.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Формирование у студентов умений диагностировать дисколориты, нарушения формы и размера коронковой части зуба у взрослого населения и подростков на основе клинических и параклинических методов обследования.
- Формирование у студентов знаний и освоение показаний для терапевтического лечения пациентов при нарушении эстетических параметров зубов (цвета, прозрачности, размера, формы и др.).
- Формирование у студентов теоретических знаний и практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями твёрдых тканей зубов.
- Формирование у студентов навыков комплексного подхода при эстетическом восстановлении зубов.
- Формирование у студентов умений и освоение основных навыков работы при эстетической реставрации зубов.
- Формирование у студентов знаний и обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при реставрации твердых тканей зубов.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина по выбору «Эстетическая реставрация зубов» включена в вариативную часть блока 1 (дисциплины по выбору).

Эстетическая реставрация зубов – это раздел терапевтической стоматологии, изучающий проблемы восстановления анатомической формы, функции и эстетических параметров зуба (размера, прозрачности, цвета и др.), наиболее приближенных к естественным зубам, с творческим подходом врача к каждой отдельной клинической ситуации.

В состав дисциплины по выбору «Эстетическая реставрация зубов» входят пропедевтическая стоматология, терапевтическая стоматология, кариесология и заболевания твердых тканей зубов, материаловедение, профилактика и коммунальная стоматология, ортодонтия, ортопедическая стоматология поскольку решает проблему сохранения функционально полноценного зуба с соблюдением эстетических параметров (размера, формы, прозрачности, цвета и др.) и ориентирована на обучение студентов комплексному подходу при эстетической восстановительной терапии зубов. Кроме того, к ней примыкает анатомия головы и шеи; основы функционирования органов полости рта, шеи и лица; проявление патологии органов и тканей; топографии органов и тканей полости рта и челюстно-лицевой области; микробиологии органов полости рта; фармакологии местных анестетиков и антибактериальных препаратов.

Обучение студентов основам эстетической реставрации зубов в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных при изучении дисциплин:

№	Название дисциплины	Знания
1.	Анатомия человека	Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.
2.	Нормальная физиология	Физиология органов зубочелюстной системы; физиологические основы и клиническое значение электродиагностики, электромиографии; роль различных отделов ЦНС в регуляции моторной и секреторной функций зубочелюстной системы.
3.	Патофизиология	Неспецифические и специфические факторы резистентности

		тканей полости рта, патофизиология и иммунологические механизмы развития заболеваний пульпы и периодонта; патология наследственности.
4.	Патологическая анатомия	Патоморфологическая картина заболеваний пульпы и периодонта, клинико-морфологическая интерпретация осложнений кариеса.
5.	Топографическая анатомия головы и шеи	Топографическая анатомия лица и шеи для обоснования диагноза, понимания анатомических «факторов риска», объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
6.	Фармакология	Основы клинической фармакологии с характеристикой препаратов, применяемых в стоматологии, рациональная фармакотерапия.

Востребованность основ эстетической реставрации зубов последующими клиническими дисциплинами: стоматология, ортодонтия и детское протезирование.

3. Планируемые результаты обучения дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5).
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
ПК-5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля; - схему и этапы обследования стоматологического больного; - диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля; - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). 	

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований. 	5-10 5-10
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; - методикой интерпретации результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля. 	10-15 10-15
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм; - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ); - методы диагностики основных стоматологических заболеваний. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; - обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). 	5-10 5-10
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами диагностики стоматологических нозологических форм. 	10-15
ПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний; - показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами; - особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска; - объем стоматологических профессиональных процедур. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить стоматологические профессиональные процедуры; - использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; - дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов. 	5-10 5-10 5-10
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста. 	10-15
ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, примене- 	

	<p>нием лекарственных препаратов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии; - принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать план лечения с учетом течения болезни; - подобрать и назначить лекарственную терапию; - использовать методы немедикаментозного лечения; - провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области. 	<p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p> <p>5-10</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; - методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. 	<p>10-15</p> <p>10-15</p>

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часов.

Курс	Семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
3	5	72/2	30	42	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

1. Цвет, форма и размер зубов и зубных рядов в норме. Причины нарушения эстетических параметров зубов. Современные методы диагностики и коррекции эстетических параметров зубов.

Анатомо-топографические, гистологические и физиологические особенности зубов верхней и нижней челюсти. Эстетическая функция зубов. Возрастные изменения структуры. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). Цели и задачи эстетической стоматологии. Дисколорит зубов: классификация, этиология и клинические проявления. Особенности создания трехмерных реставраций. Тренировка, развитие наблюдательности и зрительной памяти как важные этапы становления творческого потенциала. Проведение анализа общей конструкции модели, определение основных пропорций целого и частей. Понятие гармонии в стоматологии.

2. Методика отбеливания: современные химические препараты, состав и механизм действия. Современные композитные материалы: состав, классификация и показания к применению. Особенности эстетической реставрации фронтальной и жевательной группы зубов.

Понятие об эстетических свойствах зуба: цвет, блеск, флюоресценция, опалесценция, «живой» вид. Оптические свойства эмали и дентина. Особенности определения цвета зубов в кабинете стоматолога. Алгоритм определения цвета зуба. Понятие эстетической

реставрации зубов. Показания к реставрации зубов. Показания к реконструкции зубов. Показания к визуальному восстановлению формы десневого края. Противопоказания к проведению реставрации зубов. Инструменты, используемые при реставрации. Критерии качественной реставрации. Определение послеоперационной чувствительности. Понятие белой линии по краю реставрации. Понятие сухого блеска реставрации. Симптом щелчка. Ошибки при создании реставрации. Методы отбеливания зубов, показания и противопоказания.

3. Сравнение терапевтических и ортопедических методов коррекции эстетических параметров зубов; критерии выбора метода лечения, показания, противопоказания и ограничения к проведению.

Восстановление зубов и зубных рядов с помощью ортопедических методов лечения. Виниры и вкладки: методика изготовления, показания и противопоказания к применению. Преимущества виниров. Восстановительные вкладки для создания естественной формы и цвета коронки; культевые вкладки для восстановления разрушенного участка зуба. Особенности эндодонтического лечения зубов, использования штифтов и культевых штифтовых вкладок при восстановлении анатомической формы зубов. Сравнительная характеристика терапевтических и ортопедических методов эстетического восстановления параметров зуба.

4. Междисциплинарный подход при коррекции эстетических параметров зубов. Профилактика, выявление и устранение ошибок и осложнений при реставрации твердых тканей зубов.

Роль терапевта, ортопеда, ортодонта и врачей общей практики при лечении и коррекции эстетических параметров зубов. Классификация и основные свойства композиционных пломбировочных материалов, показания к применению. Особенности эстетической реставрации в стоматологии. Принципы препарирования кариозных полостей. Особенности течения кариеса в зависимости от локализации очага поражения. Ошибки и осложнения при реставрации твердых тканей зубов. Основные проблемы, возникающие при работе с композиционными материалами. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы	Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Практические занятия				ПК -5	ПК -6	ПК -8	ПК -9			
<p>1. Цвет, форма и размер зубов и зубных рядов в норме. Причины нарушения эстетических параметров зубов. Современные методы диагностики и коррекции эстетических параметров зубов.</p> <p>Анатомо-топографические, гистологические и физиологические особенности зубов верхней и нижней челюсти. Эстетическая функция зубов. Возрастные изменения структуры. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). Цели и задачи эстетической стоматологии. Дисколорит зубов: классификация, этиология и клинические проявления. Особенности создания трехмерных реставраций. Тренировка, развитие наблюдательности и зрительной памяти как важные этапы становления творческого потенциала. Проведение анализа общей конструкции модели, определение основных пропорций це-</p>	7	7	10	17	+	+	+		МЛ, СРС, К, КЗ, Р	Тр, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д

лого и частей. Понятие гармонии в стоматологии.											
<p>2. Методика отбеливания: современные химические препараты, состав и механизм действия. Современные композитные материалы: состав, классификация и показания к применению. Особенности эстетической реставрации фронтальной и жевательной группы зубов.</p> <p>Понятие об эстетических свойствах зуба: цвет, блеск, флюоресценция, опалесценция, «живой» вид. Оптические свойства эмали и дентина. Особенности определения цвета зубов в кабинете стоматолога. Алгоритм определения цвета зуба. Понятие эстетической реставрации зубов. Показания к реставрации зубов. Показания к реконструкции зубов. Показания к визуальному восстановлению формы десневого края. Противопоказания к проведению реставрации зубов. Инструменты, используемые при реставрации. Критерии качественной реставрации. Определение послеоперационной чувствительности. Понятие белой линии по краю реставрации. Понятие сухого блеска реставрации. Симптом щелчка. Ошибки при создании реставрации. Методы отбеливания зубов, показания и противопоказания.</p>	7	7	10	17		+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ, Р	Тр, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр, Д
3. Сравнение терапевтических и ор-	9	9	12	21	+	+	+	+	МЛ,	Тр, РСЗ	С, Т, РСЗ,

<p>топедических методов коррекции эстетических параметров зубов; критерии выбора метода лечения, показания, противопоказания и ограничения к проведению.</p> <p>Восстановление зубов и зубных рядов с помощью ортопедических методов лечения. Виниры и вкладки: методика изготовления, показания и противопоказания к применению. Преимущества виниров. Восстановительные вкладки для создания естественной формы и цвета коронки; культевые вкладки для восстановления разрушенного участка зуба. Особенности эндодонтического лечения зубов, использования штифтов и культовых штифтовых вкладок при восстановлении анатомической формы зубов. Сравнительная характеристика терапевтических и ортопедических методов эстетического восстановления параметров зуба.</p>									СРС, К, КЗ		Пр
<p>4. Междисциплинарный подход при коррекции эстетических параметров зубов. Профилактика, выявление и устранение ошибок и осложнений при реставрации твердых тканей зубов.</p> <p>Роль терапевта, ортопеда, ортодонта и врачей общей практики при лечении и коррекции эстетических параметров зубов. Классификация и основные свойства композиционных пломбиро-</p>	7	7	10	17	+	+	+	+	МЛ, СРС, К, КЗ	Тр, РСЗ	С, Т, РСЗ, Пр

вочных материалов, показания к применению. Особенности эстетической реставрации в стоматологии. Принципы препарирования кариозных полостей. Особенности течения кариеса в зависимости от локализации очага поражения. Ошибки и осложнения при реставрации твердых тканей зубов. Основные проблемы, возникающие при работе с композиционными материалами. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов.											
ИТОГО:	30	30	42	72					% использования инновационных технологий от общего числа тем - 15%		

Список сокращений: самостоятельная работа студентов (СРС), консультирование преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), мини-лекция (МЛ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), РСЗ – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам, Р (Д) – написание и защита реферата (доклада).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Выполнение практико-ориентированных заданий.
7. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Отработка практических навыков с использованием алгоритмов выполнения манипуляций.
3. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
4. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

- А) Проверка отдельных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия (в форме устного собеседования или тестирования).
- Б) Проверка знаний и умений студентов, усвоенных на занятии (в форме устного собеседования, решения ситуационных задач, проверки практических навыков).

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий, которые проводятся в виде тестирования, собеседования по вопросам раздела и оценки освоения практических навыков (умений) по алгоритмам. Студент допускается к сдаче итога или контрольной работы при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны.

Список вопросов для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи и список практических навыков представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 2 по 50 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить су-	75-71	4-

существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: Учебник для студентов медицинских вузов/ Под ред. Е.В. Боровского.- М.: Медицинское информационное агентство, 2009.- 840с.
2. Терапевтическая стоматология: руководство к практическим занятиям / под ред. Ю. М. Максимовского. – М.: Медицина, 2011. – 640с.
3. Практическая терапевтическая стоматология/ Под ред. А.И. Николаев, Л.М. Цепов.- М.: Медицина, 2008.- 960с.
4. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами /Под редакцией И.М. Макеева, А.И. Николаев. – М., 2011.- 368 с.

б) Дополнительная литература:

1. Ломиашвили Л.М. Художественное моделирование и реставрация зубов. / Под редакцией Л.М. Ломиашвили, Л.Г. Аюповой. – М.: МЕДпресс-информ, 2004.- 252 с.
2. Биомеханика зубов и пломбирочных материалов / Под редакцией И.М. Макеевой, В.А. Загорский. – М., 2013.- 264 с.
3. Терапевтическая стоматология. Национальное руководство/ Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - М.: ГОЭТАР. – 2009. – 910с.
4. Воробьев Ю.И. Рентгенодиагностика в практике врача-стоматолога – М.: МЕД-прессинформ, 2004. – 111с.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.

5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской	https://www.rosminzdrav.ru

	Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Эстетическая реставрация зубов» проходят в учебно-лабораторном корпусе ИвГМА на базе Центра непрерывной практической подготовки студентов и первичной аккредитации выпускников аккредитационно-симуляционного центра ИвГМА (стоматологический блок), расположенного по адресу Шереметьевский проспект, 8, 1 этаж.

Стоматологический блок располагает следующими помещениями: учебные аудитории (20), лаборантская, преподавательские (2), кабинеты зав. кафедрой стоматологии №1 и №2, подсобное помещение (3), рентгенкабинет (имитация), ассистентская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории	

	академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (20)	<p>Столы, стулья, доска, персональные компьютеры (моноблоки) Lenovo, переносная техника (проектор ViewSonic PJD5151, мобильный ПК Acer Aspire, ноутбук Acer Extensa 4130-401 G12 Mi).</p> <p>Учебное оборудование: стоматологические установки в комплекте (STOMADENT UMPULS с креслом и микромотором, STOMADENT UMPULS 200 с креслом, УС-02, Smile Mini 02-4) столы стоматолога, столики манипуляционные, стол зубного техника, стол лабораторный для дополнительного оборудования, стол-зонд, столы инструментальные, стол полировочный, стулья врача, стулья для стоматолога, стулья медицинские лабораторные, лабораторный шкаф вытяжной с мойкой, лабораторный шкаф вытяжной с нагревательным элементом, шкафы медицинские металлические. Аппаратура: апекслокаторы NOVAPEX, автоклав, аппарат для определения чувствительности пульпы, аппарат для подготовки наконечников к стерилизации, аппарат для удаления зубного камня, аппарат контактной точечной сварки, аппарат «Самсош» для вытяжки зубных гильз, артикуляторы с кронштейнами DS0947, бор машины стоматологические (БЭТСГ-03, БЭПБ-06 М, БЭСБ-03 М), бормашина стоматологическая портативная ПБ-1, вибростол, дистиллятор, камеры УФ бактерицидные КБ «Я»-ФП, компрессоры (DK-50-10 S, DK-50 2 VS, ЕКОМ DK-50-10S, «General Force»), компрессоры безмасляные с кожухом DK-50VS, лампа для отверждения пломбирочного материала, рециркуляторы РБ-06-Я ФП, стерилизаторы воздушные (ГП-40 МО, ГП-40-03), стерилизатор глассперленовый, утилизаторы игл, шлифмашина ШМ-1, скейлеры стоматологические для снятия зубных отложений WOODPECKER.</p> <p>Наборы демонстрационного оборудования (модели, фантомы, муляжи) и учебно-наглядные пособия (таблицы, плакаты).</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:	
	- подсобное помещение (3)	Компрессоры для стоматологических установок, шкафы для хранения основных средств и расходных материалов.
	- лаборантская	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную</p>

		информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИвГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1	Анатомия человека	+	+	+	+
2	Нормальная физиология	+	+	+	+
3	Патофизиология	+	+	+	+
4	Патологическая анатомия	+	+	+	+
5	Топографическая хирургия головы и шеи	+	+	+	+
6	Фармакология			+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		1	2	3	4
1	Стоматология	+	+	+	+
2	Ортодонтия и детское протезирование		+	+	+

Рабочая программа разработана: д.м.н., проф. Джураева Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Эстетическая реставрация зубов

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	5 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</u>	5 семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	5 семестр
ПК-9	<u>готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	5 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля; • схему и этапы обследования стоматологического больного; • диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля; • международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). <p>Умеет:</p>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • тестовых заданий, • ситуационных задач. 	Зачет, 5 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> • наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; • проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; • интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля. 		
2.	ПК-6	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм; • международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ); • методы (принципы) диагностики основных стоматологических заболеваний; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; • обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ). <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм. 		
3.	ПК-8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы (принципы) лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических 		

		<p>заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> • этапы лечения кариеса; • показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами; • особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска; • объем стоматологических профессиональных процедур. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводить стоматологические профессиональные процедуры; • использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; • дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • техникой и этапами эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста. 		
4.	ПК-9	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; • механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии; • принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • разработать план лечения с 		

	<p>учетом течения болезни;</p> <ul style="list-style-type: none"> • подобрать и назначить лекарственную терапию; • использовать методы немедикаментозного лечения; • провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; • методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и пародонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. 		
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенции ПК-5, ПК-6 и 50 заданий на компетенции ПК-8, ПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

Примеры:

1. Критерий протравленности эмали:

- А) эмаль приобретает темно-серый цвет
- Б) эмаль приобретает матово-белый цвет
- В) эмаль не изменяет первоначальный цвет
- Г) эмаль незначительно изменяет цвет

Правильный ответ: Б

2. Первый композиционный материал был разработан:

- А) Буонокоре (1955)
- Б) Бовен (1962)
- В) Фузаяма (1979)
- Г) Накабаяши (1982)

Правильный ответ: Б

3. Усадка хемокомпозита направлена:

- А) к центру пломбы
- Б) к стенкам полости
- В) к источнику света
- Г) не дает усадку

Правильный ответ: А

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 35 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач.

2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.

Примеры:

Задача 1.

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с 15 лет. Проживает пациентка А. в г. Одинцово.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Эталон ответа:

1. Диагноз: пятнистая форма флюороза по классификации Патрикеева.

К003.0 Эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали [флюороз зубов] – по МКБ-Х.

2. Причиной возникновения данной патологии является повышенная концентрация фторида в питьевой воде.
3. Эндемический флюороз следует дифференцировать с очаговой деминерализацией эмали, пятнистой формой гипоплазии. Решающим фактором в постановке диагноза является данные из анамнеза жизни, где указывается эндемический район, в данном случае г. Одинцово.
4. За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки - 20 зубов.

Пациентке следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить, например, зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, после микроабразии эмали на две недели из рациона питания пациентки должны быть исключены красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

Задача 2.

Пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи. Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет. При осмотре – на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, на медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, зондирование эмалево-дентинной границы – слабо-болезненно.





Вопросы и задания:

1. Укажите класс кариозных полостей по Блэку (рис.1). Поставьте предварительный диагноз.
2. Эстетическая реставрация зубов. Дайте определение. Этапы проведения прямых реставраций.
3. Особенности препарирования кариозных полостей данного класса (рис.2).
4. Адгезивная техника выполнения реставрации. Необходимость проведения этапа кондиционирования (рис.3).
5. Особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации (рис.4). Современная классификация композитных материалов.

Эталон ответа:

1. Кариозные полости относятся к IV классу по классификации Black. По классификации ММСИ: зуб 1.1 – поверхностный кариес, зуб 2.1 – средний кариес. По классификации МКБ-Х: зуб 1.1 – кариес эмали, зуб 2.1 – кариес дентина.
2. Эстетическая реставрация - это заключительный этап лечения кариеса, его осложнений и некариозных поражений зубов, связанный с восстановлением дефекта тканей зуба пломбировочными материалами, соответствующими эстетическим, прочностным и биомеханическим характеристикам. Эстетическая реставрация позволяет восстановить целостность и функциональную ценность зуба, а также восстановить или улучшить его эстетические характеристики. Для эстетической реставрации применяют композиты светового отверждения.
Этапы реставрации твердых тканей зубов:
 - 1.Очищение поверхности зуба
 - 2.Определение цвета зуба и выбор оттенка композитного материала
 - 3.Изоляция операционного поля
 - 4.Препарирование
 - 5.Медикаментозная обработка и высушивание кариозной полости
 - 6.Применение компонентов адгезивной системы
 - 7.Внесение слоев композитного материала и его отверждение
 - 8.Окончательная обработка реставрации
 - 9.Рекомендации пациенту
3. Особенности препарирования полостей IV класса является формирование дополнительных ретенционных пунктов и опорных площадок. Обязательно формирование скоса эмали на вестибулярной и небной поверхностях, который

должен по площади в 2 раза превосходить дефект.

- 4 . Адгезивная техника реставрации предусматривает микромеханическую связь композитного материала к эмали и дентину с помощью эффективной адгезивной системы. Кислотное протравливание эмали и дентина 35-37% раствором фосфорной кислоты является обязательным этапом при использовании адгезивных систем 4 и 5 поколения. В результате проведения этого этапа эмаль становится шероховатой, смазанный слой на поверхности дентина растворяется и полностью удаляется, поверхностный дентин деминерализуется, раскрываются дентинные трубочки. Способствует лучшему проникновению адгезива и образованию полноценного гибридного слоя. При работе с адгезивами 6 поколения кондиционирование не проводится.
- 5 . При выборе материала для проведения эстетической реставрации предпочтение отдают композитам светового отверждения. Современная классификация композитных реставрационных материалов строится с учетом следующих моментов:
 - А. Размер частиц наполнителя.
 - Б. Способ отверждения.
 - В. Консистенция
 - Г. Назначение

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ПК-5	Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.	Умеет <u>Самостоятельно</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.	Умеет <u>Не может</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результатов	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результа-	Владеет <u>Самостоятельно, клинически</u> и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результа-	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результатов

	<p>тации результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>	<p>тов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>	<p>тов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>
ПК-6	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>
	<p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических нозологических форм.</p>	<p>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических нозологических форм.</p>	<p>Владеет <u>Самостоятельно, методами</u> диагностики стоматологических нозологических форм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться методами диагностики стоматологических нозологических форм.</p>
ПК-8	<p>Умеет Самостоятельно и без ошибок проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов.</p>	<p>Умеет Самостоятельно проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зу-</p>	<p>Умеет Под руководством преподавателя проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического</p>	<p>Умеет Не может проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зу-</p>

		бов, но совершает отдельные ошибки.	восстановления зубов.	бов.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.	Владеет Правильно и самостоятельно техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.	Владеет Самостоятельно, техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста, но совершает отдельные ошибки.	Владеет Не способен пользоваться техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.
ПК-9	Умеет Самостоятельно и без ошибок разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.	Умеет Самостоятельно разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области, но совершает отдельные ошибки.	Умеет Под руководством преподавателя разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.	Умеет Не может разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.
	Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.	Владеет Правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости	Владеет Самостоятельно, методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта, но совершает	Владеет Не способен пользоваться методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

		рта.	отдельные ошибки.	
--	--	------	-------------------	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Факультет стоматологический

Кафедра судебной медицины и правоповедения



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н, проф.

И.Е. Мишина

5 июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
Юридические основы деятельности врача**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника – врач-стоматолог
Направленность (специализация): стоматология
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование способности и готовности к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией; формирование способности и готовности к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации, иных учреждений здравоохранения с учетом требований официальных законодательных, нормативных и правовых документов;

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование знаний взаимоотношения "врач- пациент" и "врач-среда"; правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача; основных этических документов отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

- формирование умений грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы [трудового законодательства](#) в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов, потребителей и предпринимателей;

- формирование навыков информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Юридические основы деятельности врача» включена в вариативную часть блока 1 (обязательные дисциплины).

Дисциплина является предшествующей для освоения дисциплин: судебная медицина, общественное здоровье и здравоохранение.

Освоение дисциплины «Юридические основы деятельности врача» может базироваться на знаниях и умениях, полученных при изучении дисциплин: философии, биоэтики, истории, истории медицины.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

ОК-4 – способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

ОК-8 – готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

ОПК-3 – способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;

ОПК-5 – способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Код компе-	Перечень знаний, умений, навыков	Количество повторений
------------	----------------------------------	-----------------------

тенции		
ОК 4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности. 	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">10</p>
ОК 8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взаимоотношения "врач- пациент"и "врач-среда"; - нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста. 	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">10</p>
ОПК 3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; - права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия» 	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">10</p>
ОПК 5	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы ответственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики. <p>Владеть:</p>	<p style="text-align: center;">8</p>

	- способностью предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности	10
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
5	9	72/2	36	36	зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел I. Медицинское право как формирующаяся отрасль российского права. Характеристика законодательства о здравоохранении.

Раздел II. Права и обязанности медицинских работников при осуществлении профессиональной медицинской деятельности

Раздел III. Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги: порядок составления, объём информации, особенности оформления для различных видов медицинской помощи. Дефекты ведения медицинской документации

Раздел IV. Особенности трудовых отношений в сфере осуществления медицинской деятельности. Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности

Раздел V. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников

Раздел VI. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.

Раздел VII. Организация управления здравоохранением. Полномочия органов исполнительной власти при осуществлении надзорно-контрольных мероприятий.

Раздел VIII. Административная ответственность медицинских работников и медицинских организаций.

5.2. Учебно-тематический план

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции				Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего контроля успеваемости и итоговых занятий
	Лекции	Практические занятия				ОК - 8	ОП К-3	ОК - 4	ОП К - 5			
1. Медицинское право как формирующаяся отрасль российского права	2	1	3	5	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ	Т, С
2. Права и обязанности медицинских работников при осуществлении профессиональной медицинской деятельности	3	2	5	4	9		+	+		СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, ДИ, АР, Р	Т, С, РСЗ, Пр, Д
3. Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги: порядок составления, объём информации, особенности оформления для различных видов медицинской помощи. Дефекты ведения медицинской документации	2	3	5	5	10	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, ДИ, АР	Т, Пр, С, Д
4. Особенности трудовых	2	2	4	5	9	+	+	+	+	СРС, К, КЗ, Р	ЛВ, РСЗ,	Т, РСЗ, С, Пр, Д

отношений в сфере осуществления медицинской деятельности. Порядок привлечения к дисциплинарной ответственности											ДИ, АР	
5.Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и медицинских работников.	2	3	5	5	10		+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, РСЗ, ДИ, АР	Т, РСЗ, С, Пр
6. Уголовная ответственность за профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников Правовое регулирование профессиональной медицинской (врачебной) тайны.	3	3	6	4	10		+			СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, ДИ, АР	Т, РСЗ, Пр, С
7. Организация управления здравоохранением. Полномочия органов исполнительной власти при осуществлении надзорно-контрольных мероприятий.	2	2	4	4	8		+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, РСЗ, ДИ, АР	Т, РСЗ, Пр, С
8. Административная ответственность медицинских работников и медицинских организаций.	2	2	4	4	8	+	+	+	+	СРС, К, КЗ	ЛВ, ДИ, РСЗ, АР	Т, РСЗ, Пр, С
ИТОГО:	18	18	36	36	72					% использования инновационных технологий от общего числа тем -15%		

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), деловая учебная игра (ДИ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов, докладов (Р, Д), Т – тестирование, РСЗ – решение ситуационных задач, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), С – собеседование по контрольным вопросам, К – консультирование преподавателем, КЗ- контроль знаний, СРС – самостоятельная работа студента.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы внеаудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Подготовка к лекциям, практическим занятиям, итоговым занятиям, промежуточной аттестации (зачету).
3. Работа с учебно-методической литературой, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки).
4. Изучение в рамках программы курса тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия.
5. Написание тематических рефератов, подготовка докладов, разработка мультимедийных презентации на проблемные темы.
6. Работа с нормативными документами.
7. Выполнение практико-ориентированных заданий.
8. Выполнение научно-исследовательской работы, подготовка доклада на заседание научного студенческого кружка, подготовка выступления на конференции, подготовка тезисов (статей) для публикации.

Формы аудиторной СРС:

1. Изучение понятийного аппарата дисциплины.
2. Коллективное обсуждение докладов, рефератов.
3. Выполнение практико-ориентированных заданий.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля.

Текущий контроль успеваемости проводится на каждом практическом занятии в виде письменного тестирования и устного опроса. В начале занятия проверяется исходный уровень знаний. Для этого используются открытые тесты первого уровня, включающие 10-15 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить знания нормативных показателей, уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для итогового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. В ходе занятия оцениваются устные ответы фронтального опроса (с места), демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи. Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию правового мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

Контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. Итоговое занятие проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач.

Вопросы для собеседования, тестовые задания, ситуационные задачи, перечень практических умений представлены в УМКД кафедры.

2. Формы промежуточного контроля по дисциплине (зачет).

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет включает в себя два этапа.

I. Тестовый контроль знаний.

Количество вариантов – 4, по 25 вопросов в каждом.

Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений.

На этом этапе оценивается освоение обучающимися практических умений, включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Система оценок обучающихся

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, ис-	85-81	4+

правленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
- «Штрафные» баллы по предмету:
- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) Основная литература:

Леонтьев О.В. Правоведение [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов : в 2 ч. : [гриф] УМО. Ч. 1. - СПб, 2010.

б) Дополнительная литература:

1. Правоведение [Текст] : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальностям высшего профессионального образования группы Здравоохранение : [гриф] УМО / В. В. Сергеев [и др.] ; рец. С. В. Ерофеев.-М., 2013.

2. Сашко С.Ю. Медицинское право [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 Лечебное дело, 060101.65 Стоматология по дисциплине "Медицинское право" : [гриф] / С. Ю. Сашко, Л. В. Кочорова.-М., 2011.

ЭБС

1. Правоведение : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Сашко С.Ю. Медицинское право: учеб. пособие/ С.Ю. Сашко, Л.В. Кочорова - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011.

9. Перечень ресурсов.

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.
	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов

		центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «WebofScience»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	ConsiliumMedicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года

15	BioMedCentral (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Юридические основы деятельности врача» проходят на базе ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», расположенном по адресу ул. Парижской Коммуны, 5Г, а также в лабораторном корпусе, расположенном по адресу пр-т Текстильщиков, 48. Для обеспечения учебного процесса имеются следующие помещения: учебные аудитории (3), ассистентская, лаборантская.

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
-------	---------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

	работы	
1	Лекционные аудитории академии:	
	№109	Кресла, экран, компьютер Acer Aspire 5552, проектор ViewSonic PJD5483s
	№114	Парты, стулья, доска, экран, компьютер Acer Extensa 4130, проектор ViewSonic PJD6352LS
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доска. Учебное оборудование: наборы демонстрационного оборудования (комплект схем для проекционного аппарата на пленках, на электронном носителе) и учебно-наглядных пособий (таблицы).
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (лаборантская)	Столы, стулья, шкафы для хранения.
4.	Помещения для самостоятельной работы:	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.
	- кабинет №44 (СНО)	Компьютеры DEPO в комплекте
	- читальный зал библиотеки ИВГМА	Компьютеры P4-3.06 в комплекте, принтер Samsung ML-1520P
	- компьютерный класс центра информатизации	Ноутбуки lenovo в комплекте

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Философия	+	+			+			+
2	Биоэтика	+	+			+		+	+
3	История	+	+					+	+
4	История медицины	+	+						+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование по-	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изуче-
---	------------------	--------------------------------------------------------

п/ п	следующих дисциплин	ния последующих дисциплин							
		<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1	Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+

Рабочая программа разработана: ассистент Калинин Р.В.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры.

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06.2020 г. (протокол № 4)

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра судебной медицины и правоождения

**Приложение
к рабочей программе дисциплины**

**Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Юридические основы деятельности врача

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 «Стоматология»
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;	9 семестр
ОК-8	готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	9 семестр
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;	9 семестр
ОПК-5	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	9 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК-4	Знает: - правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций Умеет: - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях Владеет: - навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности.	Комплекты 1. тестовых заданий 2. ситуационных задач.	Зачет, 9 семестр
2.	ОК-8	Знает: - взаимоотношения "врач-пациент" и "врач-среда"; - нормы действующих в Российской Федерации федеральных за-		

		<p>конов и иных нормативных правовых актов, регулирующих профессиональную медицинскую деятельность;</p> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста. 		
	ОПК-3	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС; - права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; 		
	ОПК-5	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы ответственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики. 		

		Владеет: - способностью предвидеть и профилактировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности.		
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство: комплекты тестовых заданий

2.1.1. Содержание:

Тестовый контроль состоит из 30 заданий на компетенцию ОК-1 и 70 заданий на компетенцию ОК-4. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

Примеры:

- 1). Уголовная ответственность за принуждение к изъятию органов или тканей человека наступает в случае:
 1. самого факта принуждения к изъятию органов или тканей человека для трансплантации путем насилия или угрозы его применения
 2. наличия факта принуждения и изъятия органов или тканей человека для трансплантации
 3. наличия факта принуждения и изъятия органов или тканей человека для трансплантации, повлекшие за собой смерть потерпевшего

Правильный ответ: 1

- 2). Информированное добровольное согласие пациента требуется на:
 1. виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность
 2. получение платных медицинских услуг
 3. медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента

Правильный ответ: 1

- 3). Право на здоровье является:
 1. нематериальным неотчуждаемым благом
 2. вещью
 3. имущественным правом требования
 4. разновидностью имущественных отношений

Правильный ответ: 1

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплекты практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

Примеры:

Задание 1.

Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, кандидат медицинских наук, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на черноморское побережье. При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и он продолжил путь. Имеется ли какое-либо нарушение в поведении врача и какое?

Эталон ответа:

Врач, увидев травмированного, который нуждался в остановке кровотечения и имobilизации конечности, понимал, что неоказание медицинской помощи может повлечь ухудшение здоровья и даже смерть от кровопотери. Тем не менее, помощь он не оказал, считая, что он находится в отпуске и не обязан этого делать. Во-первых, он нарушил нравственные нормы профессии, изложенные в "Клятве врача", предусмотренной ст. 60 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан. Во-вторых, он совершил преступление по ст. 124 УК РФ "Неоказание помощи больному", так как по жизненным показаниям он должен оказывать первую медицинскую помощь в любом месте и в нерабочее время (в том числе находясь в отпуске).

Задание 2. Ситуационная задача.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов. Имеется ли в этом случае правонарушение?

Эталон ответа:

Налицо преступление, предусмотренное статьей 123 УК РФ "Незаконное производство аборта", причем по трем признакам. Во-первых, аборт произведен вне больничного учреждения, во-вторых, лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, в-третьих, с нарушением установленного срока. Причем, если бы

эта операция повлекла тяжкий вред здоровью или смерть женщины, то это послужило отягчающим обстоятельством, что повлияло на санкцию.

Задание 3. Ситуационная задача.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

У больного К., 56 лет, был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

1. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.

Эталон ответа:

1. Лечащий врач является правомерным сообщить больному о его заболевании и предполагаемом исходе.

2. В случае неблагоприятного прогноза врач может начать разговор с вопроса: хотите ли Вы знать все, о состоянии Вашего здоровья, включая прогнозы? - Если ответ «нет, не хочу», – кому сообщить о прогнозах (в законе речь идет только о случаях информирования при неблагоприятных прогнозах – остальное может расцениваться как нарушение врачебной тайны). - Если ответ «никому», – врач указывает пациенту, что делать, когда тот должен что-то делать, ничего не объясняя, поскольку любое объяснение врача нарушит волю пациента. Если ответ «такому-то лицу», то дальнейшей стороной информационного обмена в части прогнозов должно быть назначенное пациентом лицо.

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
ОК-4	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях</p> <p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возник-</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих</p>	<p><u>Умеет</u> Под руководством преподавателя ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении</p>	<p><u>Умеет</u> Не может ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях</p> <p><u>Владеет</u> Не способен Пользоваться навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих</p>

	кающих при осуществлении профессиональной деятельности.	при осуществлении профессиональной деятельности.	профессиональной деятельности, но допускает небольшие ошибки.	при осуществлении профессиональной деятельности.
ОК-8	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><u>Владеет</u> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста, но допускает небольшие ошибки</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.</p>
ОПК-3	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно без ошибок</u> работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "инфор-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>под руководством преподавателя</u> работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согла-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "инфор-</p>

	"информированного согласия»	мированного согласия»	сия», но допускает небольшие ошибки	мированного согласия»
ОПК-5	<p>Умеет <u>Самостоятельно без ошибок</u> давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.</p> <p>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> но способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p>Умеет Самостоятельно давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики., <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p>Владеет Правильно и самостоятельно способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.</p> <p>Владеет Самостоятельно способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности, но допускает небольшие ошибки</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.</p> <p>Владеет <u>Не способен</u> пользоваться способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель ФОС: асс. Калинин Р.В.