

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ  
Декан стоматологического факультета  
Е.В. Григорова  
Протокол заседания Стоматологического  
факультета  
№ 2 « 27 » октября 2022 г.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине

Диагностика и лечение неотложных состояний в  
стоматологии

образовательная программа

(наименование)

31.05.03 Стоматология

форма обучения

очная

Йошкар-Ола, 2022

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка .....	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения .....	5
3. Содержание учебной дисциплины.....	6
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	8
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины .....	9
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	13
Приложение к РПУД.....	17

## 1. Пояснительная записка

### Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – является профессиональная подготовка обучающихся к работе по оказанию стоматологической хирургической помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.

### Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии» относится к дисциплинам по выбору 1 (ДВ.1) модуля специальные области стоматологии части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

**Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:**

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1 Диагностирует состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	<b>Знать:</b> неотложные состояния, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила. <b>Уметь:</b> диагностировать неотложные состояния, требующие медицинской помощи в условиях ЧС и в военное время. <b>Владеть:</b> навыками диагностики неотложных состояний, требующих медицинской помощи в условиях ЧС и в военное время.
	ОПК-7.2 Оценивает и анализирует воздействие факторов вредного влияния на пациентов (население)	<b>Знать:</b> факторы, влияющие на развитие неотложных состояний в период эпидемий. <b>Уметь:</b> определить факторы, влияющие на развитие неотложных состояний в период эпидемий. <b>Владеть:</b> навыком анализа факторов, влияющих на развитие неотложных состояний в период эпидемий.
	ОПК-7.3 Оказывает медицинскую помощь при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения с учетом санитарно-эпидемиологических норм	<b>Знать:</b> мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила; правила транспортировки больного в стационар. <b>Уметь:</b> оказать медицинскую

	и требований	помощь при неотложных состояниях у больных, в условиях ЧС и в военное время с учетом санитарно-эпидемиологических норм и требований. <b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у больных в условиях ЧС и в военное время с учетом соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и требований.
ПК-5 Способен оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвует в медицинской эвакуации	ПК-5.1 Определяет мероприятия первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации	<b>Знать:</b> основные мероприятия первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации. <b>Уметь:</b> определять комплекс основных мероприятий первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации. <b>Владеть:</b> навыком определения комплекса основных мероприятий первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации.
	ПК-5.2 Проводит в необходимом объеме лечебные, в том числе реанимационные, диагностические и лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> лечебные, в том числе реанимационные, диагностические и лечебно-эвакуационные мероприятия <b>Уметь:</b> проводить в необходимом объеме лечебные, в том числе реанимационные, диагностические и лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС и в военное время <b>Владеть:</b> навыками проведения в необходимом объеме лечебных, в том числе реанимационных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях ЧС и в военное время

**Формы текущего контроля успеваемости обучающихся:** устный опрос, практические задания.

**Форма промежуточной аттестации:** зачет.

## 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 3 з.е., 108 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 56 ч., самостоятельная работа обучающихся 52 ч., А семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Стоматология чрезвычайных ситуаций.	12	2	4			6
2	Особенности оказания травматологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.	14	2	6			6
3	Симптоматология и диагностика основных видов неогнестрельных повреждений челюстно-лицевого участка	12	2	4			6
4	Основы военной стоматологии.	14	2	6			6
5	Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.	14	2	4			8
6	Общая характеристика клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица.	14	2	6			6
7	Медицинская помощь челюстно- лицевых раненых на поле боя и этапах медицинской эвакуации	14	2	4			8
8	Методы лечения и закрепления переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время.	14	2	6			6
	<b>зачет</b>						
	<b>итого:</b>	<b>108</b>	<b>16</b>	<b>40</b>			<b>52</b>

### 3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Стоматология чрезвычайных ситуаций.	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Основные определения. Классификация чрезвычайных ситуаций.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Классификация чрезвычайных ситуаций Опасные и вредные факторы в чрезвычайных ситуациях.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Условия и причины возникновения чрезвычайных ситуаций. Стадии (фазы) развития чрезвычайных ситуаций. Изучение материала</p>
2	Особенности оказания травматологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Объем ортопедической помощи челюстно-лицевым раненым в условиях ЧС.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Метод активного хирургического лечения огнестрельных ран ЧЛЮ.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Обследование пациента с переломами верхней и нижней челюсти в условиях ЧС. Чрескостный остеосинтез. Изучение материала</p>
3	Симптоматология и диагностика основных видов неогнестрельных повреждений челюстно-лицевого участка	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Общая характеристика клиническое течение, диагностика неогнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица: классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Вывихи и переломы зубов.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Особенности и последовательность хирургического лечения неогнестрельных ран верхних конечностей.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Вывих зуба. Перелом зуба. Вывих височнонижнечелюстного сустава. Переломы альвеолярного отростка. Переломы нижней челюсти. Изучение материала</p>
4	Основы военной стоматологии.	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b></p>

		<p>Медицинская помощь на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Травматические болезни: понятие, суть, патогенез, течение, последствия лечение. Основы военной стоматологии.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Краткая история развития военной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Определение, предмет и задачи военной стоматологии. Военно-медицинская доктрина. Изучение материала</p>
5	<p>Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Неотложные меры для устранения непосредственной угрозы жизни раненых.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Общие принципы хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Основные группы мероприятий квалифицированной медицинской помощи. Изучение материала</p>
6	<p>Общая характеристика клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица.</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Непосредственные и ранние осложнения повреждений челюстно-лицевого отдела. Их профилактика.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Уход за полостью рта у раненых в лицо. Особенности их питания.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Асфиксия. Кровотечение. Перевязка лицевой артерии. Перевязка языковой артерии. Перевязка поверхностной височной артерии. Перевязка сонной артерии. Острая дыхательная недостаточность. Шок. Транспортная иммобилизация. Изучение материала</p>
7	<p>Медицинская помощь челюстно-лицевых раненых на поле боя и этапах медицинской эвакуации</p>	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Сортировка и объем помощи на этапах медицинской эвакуации. Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/</b></p>

		<p><b>практическое занятие</b> Основные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание стоматологической помощи военнослужащим с огнестрельными ранениями и неогнестрельными повреждениями.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Основные принципы организации, объем и содержание помощь раненым в челюстно-лицевой отдел. Изучение материала</p>
8	Методы лечения и закрепления переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время.	<p><b>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</b> Симптоматология и диагностика переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время. Средства временной иммобилизации при переломах верхней и нижней челюсти.</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие</b> Особенности клиники сквозных, слепых и касательных ранений, пулевых и осколочных, проникающих и непроникающих в первично инфицированные полости</p> <p><b>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</b> Последовательность лечения переломов верхней и нижней челюсти. Хирургические способы закрепления отломков: костный шов, лобно-челюстной остеосинтез по Чернятиной-Свистунову, остеосинтез с помощью спиц Киршнера по методу Макиенко, фиксация минипластинами Изучение материала</p>

#### **Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины**

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к зачету	14
Проработка конспекта лекций	10
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	10
Проработка учебного материала	10
Написание докладов и рефератов	-
Решение отдельных задач	8

#### **4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

##### **Основная литература**

Демьяненко, С. А. Неотложные состояния в стоматологической практике : учебно-методическое пособие / Демьяненко С. А. [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5152-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451526.html> (дата обращения: 28.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4126-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :



<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441268.html> (дата обращения: 28.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

### Дополнительная литература

Сохов, С. Т. Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / Сохов С. Т. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5067-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450673.html> (дата обращения: 28.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

## 5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, каб.№207	Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: мультимедийный проектор стационарный экран проекционный (размер не менее 1200 см) переносной ноутбук Специализированное оборудование: воздуховоды, АДР, штатив для систем, инструменты, кушетка медицинская, тренажер реанимационный «Максим»; жгут Эсмарха – 10 шт, косынки стандартные – 8 шт, бинты марлевые – 40 шт, перчатки латексные – 20 шт, ножниц – 3 шт, шины складные – 6 шт, пузыри для льда, шины стандартные, противоголосы 2 шт, коврики (пенки) 8 шт., секундомер электронный модель YS-307 (ARMED) 1шт	СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17E0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).
<b>Терапевтический стоматологический кабинет.</b>	Специализированное оборудование: Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей Установка стоматологическая АУ с принадлежностями АЗ600 Компрессор стоматологический Tornado1 с мембранным	

	<p>осушителем  Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями  Лампа полимеризационная WOODPECKER с принадлежностями  Скейлер стоматологический серии DTE, модель D3  Аспиратор медицинский ASPINA-DO M  Камера УФ-бактерицидная для хранения стерильных медицинских инструментов КБ-«Я-ФП»  Аппарат эндодонтический X-SMART с принадлежностями  Апекс-локатор NovApex  Наконечник турбинный Люкс Смартторг/Lux SMARTtorque S619 L 1/008/1641  Бормашина электрическая универсальная БЭУ-01  Наконечник порошкоструйный ПРОФИфлекс 3 лиловый 1.006.9926  Наконечник угловой СА 1:1 L1600384-001  Набор матриц и приспособлений стоматологических для моделирования пломб: щипцы для установки кольца фиксирующего (пружинные держатели) 1.099-1  Инструменты медицинские хирургические: ножницы  Инструмент медицинский металлический стоматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм  Переходник МУЛЬТИфлекс Люкс 460LE/MULTIflex Lux 460LE1.001.7599  Набор мебели «Виталия» для кабинетов и палат медицинских учреждений : Столик СИП-201  Стол письменный  Стул офисный  Емкости-корнейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО  Лотки металлические медицинские ЛММ-«МЕДИКОН»  Изделия стоматологические для</p>	
--	--	--

	<p>изоляция рабочего поля в стоматологии: держатель Cartridge/П-786-39, рамка для коффердама 3.401В</p> <p>Инструмент медицинский металлический соматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм</p> <p>Наконечник стоматологический прямой НП-40 микромоторный без подвода воды и воздуха САПФИР</p> <p>Стоматологический стул для зубного врача D10L</p> <p>Столик Стоматолога «СС-1»</p> <p>Оптимех</p> <p>Чашки Петри</p> <p>Экран защитный для лица , многоразовый</p> <p>Очки защитные</p> <p>Стерилизатор паровой воздушный ГП-40МО</p> <p>Прибор по уходу за стоматологическими инструментами QUATTROcare PLUS 2124 A</p> <p>Аптечка Анти-Спид</p> <p>Аптечка протившоковая</p> <p>Раковина двухсекционная</p>	
<p><b>Рентгеновский кабинет.</b></p>	<p>Специализированное оборудование:</p> <p>Негатоскоп 1-но кадровый</p> <p>Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей</p> <p>Аппарат рентгеновский дентальный KAVO Focus 900986 M</p> <p>Визиограф стоматологический GXS-700</p> <p>Комплект резиновых изделий индивидуальной защиты для медицинского персонала и пациентов при рентгенодиагностических исследованиях КИРЗИ- «Р-К»</p> <p>Вешалка напольная</p> <p>Стол письменный</p> <p>Стулья офисные</p> <p>Гумба подкадная с ящиками</p> <p>Раковина</p>	

<p><b>Кабинет для самостоятельной работы (№302)</b></p>	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации (ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г. Windows 7 Professional (Средства для разработки и проектирования, доступные по подписке Microsoft Imagine Premium). Sys Ctr Endpoint Protection ALNG Subscriptions VL OLVS E 1Month AcademicEdition Enterprise Per User (Сублиц. договор № Tr000171440 от 17.07.2017). Office Standart, 2010 (Microsoft Open License). Архиватор 7-zip (GNU LGPL). Adobe Acrobat Reader DC (Бесплатное ПО). Adobe Flash Player (Бесплатное ПО)</p>
<p><b>Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации (№ 304)</b></p>	<p>Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт.</p>	
<p><b>Залы:</b> <b>Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет», каб. №409</b></p>	<p>Специализированная учебная мебель: компьютерные столы 7 шт., компьютерные столы линейные 5 шт, ученические столы одноместные 4 шт, ученические столы двухместные 10 шт, ученические столы линейные 5 шт, шкаф для документов 1 шт, демонстрационные столы 3 шт, стулья 46, <u>технические средства обучения:</u> многофункциональный принтер 1шт, принтер-сканер 5 шт, принтер 1 шт, 16 рабочих мест ПЭВМ (16 компьютеров Asus P7H57D – VEVO Intel Core i3 540@3066 М Гц), с доступам к базам данных и сети Интернет.</p>	
<p><b><u>Актный зал</u></b></p>	<p><u>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер S-3-way, радиомикрофон SHURE, радиомикрофон AUDIO, колонки, кафедра, стойка микрофона, магнитофон PHILIPS, гитара акустическая, стулья ученические, стол ученический, шторы, занавес, огнетушитель</u></p>	

## **6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины**

### **Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям**

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

### **Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям**

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

#### **Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы**

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.



АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств  
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Диагностика и лечение неотложных состояний в  
стоматологии

Образовательная программа

---

(наименование)  
31.05.03 Стоматология

---

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций. ....	19
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания. ....	22
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	30

**1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.**

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представление в ФОС
1	ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-7.1 Диагностирует состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	<p><b>Знать:</b> неотложные состояния, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила.</p> <p><b>Уметь:</b> диагностировать неотложные состояния, требующие медицинской помощи в условиях ЧС и в военное время.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками диагностики неотложных состояний, требующих медицинской помощи в условиях ЧС и в военное время.</p>	Вопросы для устного опроса, Практические задания, Перечень вопросов к зачету
		ОПК-7.2 Оценивает и анализирует воздействие факторов вредного влияния на пациентов (население)	<p><b>Знать:</b> факторы, влияющие на развитие неотложных состояний в период эпидемий.</p> <p><b>Уметь:</b> определить факторы, влияющие на развитие неотложных состояний в период эпидемий.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком анализа факторов, влияющих на развитие</p>	Вопросы для устного опроса, Практические задания, Перечень вопросов к зачету

			неотложных состояний в период эпидемий.	
		ОПК-7.3 Оказывает медицинскую помощь при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения с учетом санитарно-эпидемиологических норм и требований	<p><b>Знать:</b> мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила; правила транспортировки больного в стационар.</p> <p><b>Уметь:</b> оказать медицинскую помощь при неотложных состояниях у больных, в условиях ЧС и в военное время с учетом санитарно-эпидемиологических норм и требований.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у больных в условиях ЧС и в военное время с учетом соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и требований.</p>	Вопросы для устного опроса, Практические задания, Перечень вопросов к зачету
2	ПК-5 Способен оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвует в медицинской эвакуации	ПК-5.1 Определяет мероприятия первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации	<p><b>Знать:</b> основные мероприятия первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации.</p> <p><b>Уметь:</b> определять комплекс основных мероприятий первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком определения комплекса основных</p>	Вопросы для устного опроса, Практические задания, Перечень вопросов к зачету

			мероприятий первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации.	
		ПК-5.2 Проводит в необходимом объеме лечебные, в том числе реанимационные, диагностические и лечебно-эвакуационных мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций	<p><b>Знать:</b> лечебные, в том числе реанимационные, диагностические и лечебно-эвакуационные мероприятия</p> <p><b>Уметь:</b> проводить в необходимом объеме лечебные, в том числе реанимационные, диагностические и лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС и в военное время</p> <p><b>Владеть:</b> навыками проведения в необходимом объеме лечебных, в том числе реанимационных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях ЧС и в военное время</p>	Вопросы для устного опроса, Практические задания, Перечень вопросов к зачету

**2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.**

**Текущая аттестация по дисциплине *Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии***

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в А семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

- устный опрос;
- практические задания

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

<b>№ п\п</b>	<b>Контролируемые разделы (темы) дисциплины</b>	<b>Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
1	Стоматология чрезвычайных ситуаций.	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания
2	Особенности оказания травматологической помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания
3	Симптоматология и диагностика основных видов неогнестрельных повреждений челюстно-лицевого участка	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания
4	Основы военной стоматологии.	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания
5	Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания
6	Общая характеристика клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица.	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания
7	Медицинская помощь челюстно-лицевых раненых на поле боя и этапах медицинской эвакуации	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания
8	Методы лечения и закрепления переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время.	ОПК-7.1 – 7.3 ПК-5.1 – 5.2	Устный опрос Практические задания

**Вопросы для устного опроса**

1. Классификация чрезвычайных ситуаций.
2. Классификация чрезвычайных ситуаций Опасные и вредные факторы в чрезвычайных ситуациях.

3. Условия и причины возникновения чрезвычайных ситуаций. Стадии (фазы) развития чрезвычайных ситуаций.
4. Объем ортопедической помощи челюстно-лицевым раненым в условиях ЧС.
5. Метод активного хирургического лечения огнестрельных ран ЧЛЮ.
6. Обследование пациента с переломами верхней и нижней челюсти в условиях ЧС. Чрескостный остеосинтез.
7. Общая характеристика клиническое течение, диагностика неогнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица: классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Вывихи и переломы зубов.
8. Особенности и последовательность хирургического лечения неогнестрельных ран верхних конечностей.
9. Вывих зуба. Перелом зуба. Вывих височнонижнечелюстного сустава. Переломы альвеолярного отростка. Переломы нижней челюсти.
10. Медицинская помощь на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Травматические болезни: понятие, суть, патогенез, течение, последствия лечение. Основы военной стоматологии.
11. Краткая история развития военной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.
12. Определение, предмет и задачи военной стоматологии. Военно-медицинская доктрина.
13. Неотложные меры для устранения непосредственной угрозы жизни раненых.
14. Общие принципы хирургической обработки ран челюстно-лицевой области.
15. Основные группы мероприятий квалифицированной медицинской помощи.
16. Классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации. Непосредственные и ранние осложнения повреждений челюстно-лицевого отдела. Их профилактика.
17. Уход за полостью рта у раненых в лицо. Особенности их питания.
18. Асфиксия. Кровотечение. Перевязка лицевой артерии. Перевязка языковой артерии. Перевязка поверхностной височной артерии. Перевязка сонной артерии. Острая дыхательная недостаточность. Шок. Транспортная иммобилизация.
19. Сортировка и объем помощи на этапах медицинской эвакуации. Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.
20. Основные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание стоматологической помощи военнослужащим с огнестрельными ранениями и неогнестрельными повреждениями.
21. Основные принципы организации, объем и содержание помощь раненым в челюстно-лицевой отдел.
22. Симптоматология и диагностика переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время. Средства временной иммобилизации при переломах верхней и нижней челюсти.
23. Особенности клиники сквозных, слепых и касательных ранений, пулевых и осколочных, проникающих и непроникающих в первично инфицированные полости
24. Последовательность лечения переломов верхней и нижней челюсти. Хирургические способы закрепления отломков: костный шов, лобно-челюстной остеосинтез по Чернятиной-Свистунову, остеосинтез с помощью спиц Киршнера по методу Макиенко, фиксация минипластинами

### **Средство оценивания: устный опрос**

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная

литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

### Перечень практических заданий

#### Задача 1.

В челюстно-лицевое отделение поступил больной М., 28 лет, со сквозным ранением левой щечной области сопровождающимся повреждением языка. У больного отмечается интенсивное кровотечение из тканей языка, кровь алого цвета, фонтанирует. Полость рта быстро заполняется кровью.

1. Из какого сосуда возможно кровотечение такого характера? Какой вид кровотечения наиболее вероятен?

2. Какие способы окончательной остановки кровотечения могут быть использованы в данном случае?

#### Задача 2.

Больной, 34 лет поступил в клинику с жалобами на боли в челюстно-лицевой области и наличие почерневших пятен на коже в щечных областях, на подбородке и верхней губе. Из анамнеза выяснено, что пациент - химик, на работе разбил колбу с серной кислотой, брызги попали на кожу лица. На месте лицо обработал раствором гидрокарбоната натрия.

1. Какой диагноз можно предположить?

2. Какова должна быть тактика неотложной терапии данного пациента?

#### Задача 3.

Больной Н., 65 лет 6 месяцев тому назад получил травму нижней челюсти с ее открытым переломом. В настоящее время поступил с жалобами на слабость, головную боль, повышение температуры тела до 37,3 С, образование свищей с гнойным отделяемым в области нижней челюсти.





Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Назовите предрасполагающие факторы заболевания?
3. Назовите используемые диагностические методы при данном заболевании?
4. Назовите наиболее частые осложнения при данном заболевании?
5. Лечебная тактика?

Задача 4.

В приемное отделение поступил больной после автокатастрофы с ранением нижней трети лица и повреждением передней поверхности шеи. Пройодимость верхних дыхательных путей не нарушена. Отмечается резкая одышка, цианоз.

1. Какое патологическое состояние у данного больного?
2. Какова тактика дальнейшего лечения больного?

#### **Средство оценивания: практическое задание**

Шкала оценивания:

Практическое задание оценивается по 5-балльной шкале. Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения кейса.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретических материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретических материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

## Промежуточная аттестация по дисциплине **Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме зачета в А семестре.

При проведении зачета по дисциплине *Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии* может использоваться устная или письменная форма проведения.

**Примерная структура зачета по дисциплине *Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии*:**

### **1. устный ответ на вопросы**

Обучающемуся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

### **2. выполнение тестовых заданий**

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

**Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:**

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах философии.

**Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:**

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

### **Критерии оценивания ответов на зачете**

<b>Уровень освоения компетенции</b>	<b>Формулировка требований к степени сформированности компетенций</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Компетенции сформированы	Знает неотложные состояния, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила. Имеет представление о факторах, влияющих на развитие неотложных состояний в период эпидемий. Имеет представление о мероприятиях по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях, на которые распространяются Международные медико-санитарные правила; правила транспортировки больного в стационар. Знает основные мероприятия первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации. Демонстрирует знание лечебных, в том числе реанимационных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий. Диагностирует неотложные состояния, требующие медицинской помощи в условиях ЧС и в военное время.	зачтено

	<p>Определяет факторы, влияющие на развитие неотложных состояний в период эпидемий. Оказывает медицинскую помощь при неотложных состояниях у больных, в условиях ЧС и в военное время с учетом санитарно-эпидемиологических норм и требований. Определяет комплекс основных мероприятий первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации. Проводит в необходимом объеме лечебные, в том числе реанимационные, диагностические и лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях ЧС и в военное время. Владеет навыками диагностики неотложных состояний, требующих медицинской помощи в условиях ЧС и в военное время. Обладает навыком анализа факторов, влияющих на развитие неотложных состояний в период эпидемий. Обладает навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у больных в условиях ЧС и в военное время с учетом соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и требований. Владеет навыком определения комплекса основных мероприятий первой помощи на основе оценки сложившейся чрезвычайной ситуации. Обладает навыками проведения в необходимом объеме лечебных, в том числе реанимационных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях ЧС и в военное время</p>	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено

#### **Рекомендации по проведению зачета**

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.
3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

#### **Перечень вопросов к зачету**

1. Классификация чрезвычайных ситуаций.
2. Условия и причины возникновения чрезвычайных ситуаций.

3. Стадии (фазы) развития чрезвычайных ситуаций.
4. Объем ортопедической помощи челюстно-лицевым раненым в условиях ЧС.
5. Обследование пациента с переломами верхней и нижней челюсти в условиях ЧС.
6. Чрескостный остеосинтез.
7. Общая характеристика клиническое течение, диагностика неогнестрельных ранений и повреждений мягких тканей и костей лица: классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации.
8. Вывихи и переломы зубов.
9. Вывих зуба.
10. Перелом зуба.
11. Вывих височно-нижнечелюстного сустава.
12. Переломы альвеолярного отростка.
13. Переломы нижней челюсти.
14. Медицинская помощь на поле боя и этапах медицинской эвакуации.
15. Травматические болезни: понятие, суть, патогенез, течение, последствия лечение.
16. Основы военной стоматологии. Определение, предмет и задачи военной стоматологии. Военно-медицинская доктрина.
17. Неотложные меры для устранения непосредственной угрозы жизни раненых.
18. Основные группы мероприятий квалифицированной медицинской помощи.
19. Классификация, клиническое течение, диагностика на этапах медицинской эвакуации.
20. Непосредственные и ранние осложнения повреждений челюстно-лицевого отдела. Их профилактика.
21. Асфиксия. Кровотечение. Перевязка лицевой артерии. Перевязка языковой артерии. Перевязка поверхностной височной артерии. Перевязка сонной артерии.
22. Острая дыхательная недостаточность. Шок. Транспортная иммобилизация.
23. Сортировка и объем помощи на этапах медицинской эвакуации.
24. Повреждения слюнных желез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Вывихи и переломы зубов. Классификация. Клиника, лечение.
26. Переломы нижней челюсти. Классификация. Механизмы перелома. Смещение отломков.
27. Переломы нижней челюсти. Клиника, диагностика.
28. Переломы нижней челюсти. Лечение.
29. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика.
30. Переломы верхней челюсти. Лечение.
31. Методы временной иммобилизации при переломах челюстей.
32. Методы постоянной иммобилизации при переломах челюстей.
33. Виды оперативного лечения переломов челюстей. Показания.
34. Переломы скуловой кости и дуги. Клиника, диагностика, лечение.
35. Повреждения мягких тканей лица. Классификация. Клиника. Первичная хирургическая обработка, её виды. Виды швов.
36. Ранние осложнения травм ЧЛЮ. Асфиксия, виды. Методы борьбы. Профилактика.
37. Ранние осложнения травм ЧЛЮ. Кровотечения, классификация. Методы борьбы.
38. Ранние осложнения травм ЧЛЮ. Травматический шок. Клиника. Лечение.
39. Поздние осложнения травм ЧЛЮ. Замедленная консолидация. Ложный сустав. Неправильная консолидация. Этиология. Клиника. Лечение.
40. Поздние осложнения травм ЧЛЮ. Травматический остеомиелит. Этиология. Клиника. Лечение.

41. Сочетанные повреждения ЧЛЮ.
42. Вывих нижней челюсти. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
43. Организация хирургической помощи челюстно-лицевых раненых в армии в мирное и военное время.
44. Основные принципы организации, объем и содержание помощи раненым в челюстно-лицевой отдел.
45. Симптоматология и диагностика переломов верхней и нижней челюсти в условиях ЧС и в военное время.
46. Средства временной иммобилизации при переломах верхней и нижней челюсти.
47. Последовательность лечения переломов верхней и нижней челюсти.
48. Хирургические способы закрепления отломков: костный шов, лобночелюстной остеосинтез по Чернятиной-Свистунову, остеосинтез с помощью спиц Киршнера по методу Макиенко, фиксация минипластинами.

**Тест по дисциплине «Диагностика и лечение неотложных состояний в стоматологии»**

1. Дайте наиболее полный правильный ответ:  
кровотечение — это излияние крови:
  1. во внешнюю среду;
  2. в полости организма;
  3. в ткани организма;
  4. в ткани, полости организма или во внешнюю среду
  
2. Экстренную операцию производят при:
  1. язвенной болезни желудка
  2. ранении бедренной артерии
  3. саркоме бедра
  4. раке прямой кишки
  5. легочном туберкулезе
  
3. Транспортировать пострадавшего с переломом поясничного отдела позвоночника необходимо в положении:
  1. на спине
  2. на животе
  3. на боку «лягушки»
  4. не имеет значения
  
4. Из всех панарициев только при костном панарицие производят:
  1. секвестрэктомия
  2. дренирование через 2 параллельных разреза
  3. иммобилизацию пальца
  4. ванночки с 10% раствором хлористого натрия
  5. пункцию
  
5. Вторичные ранние кровотечения возникают
  1. сразу после ранения
  2. в первые сутки после ранения
  3. после инфицирования раны

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Средство оценивания: устный опрос

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ**

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА**

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

#### МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:[http://www.ranatruda.ru/ot\\_biblio/normativ/data\\_normativ/11/11264/index.php](http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php) [дата обращения: 13.11.2015].



Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.