

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	Силлабус	044/45-11(10) 1стр. из 16

Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)
Образовательная программа «6В10103- «Стоматология»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: NTChLO 5301	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Нейростоматология и травматология челюстно-лицевой области	1.7	Курс: 5
1.3	Пререквизиты: Воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области	1.8	Семестр: 9
1.4	Постреквизиты: Дисциплины интернатуры.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5(150)
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Описание дисциплины		
Нейростоматологические заболевания Клинические варианты прозопалгии. Лицевая боль психогенные боли суматогенные боли. Методика обследования при нейростоматологических заболеваниях. Исследования соматоневрологического статуса. Классификация тригеминальной невралгии этиология патогенез дифференциальная диагностика. Общие принципы лечения невралгии тройничного нерва.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный +	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Формирование у обучающихся знаний теоретических основ и практических навыков диагностики и лечения больных с нейростоматологической патологией.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
РО1	Демонстрирует знания и навыки в диагностике и дифференциальной диагностики основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных.		
РО2	Владеет навыками проведения проб и лечения основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных.		
РО3	Демонстрирует навыки в составлении плана мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.		
РО4	Эффективно коммуницирует с коллегами и пациентами на приеме стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.		
РО5	Проводит поиск информации по лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области в базе доказательной медицины.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	РО1,РО2	РО2 Демонстрирует знания особенностей стоматологических заболеваний у беременных.	
	РО2,РО3	РО4 Проводит лечение и профилактику основных стоматологических заболеваний у пациентов всех возрастных групп;	



	PO4	PO5 Соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии готов реализовать этическое-деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении на трёх языках с коллегами медицинскими сёстрами и младшим персоналом пациентами и их родственниками и формы методы психолого-педагогического убеждения для пациентов разных возрастных групп.				
	PO5	PO8 Применяет научные принципы методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.				
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Южно-Казакштанская Медицинская Академия, кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии». Площадь Аль-Фараби, корпус № 2, I- этаж. Электронный адрес: Stom_2018@inbox.ru					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. Зан.	Лаб. Зан.	СРО	СРОП
		15	35	-	70	30
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О.	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Ширынбек И.	ассистент	shirynbek@mail.ru			
2.	Касимов Н.И.	ассистент	Stom_2018@inbox.ru			
3.	Турбеков Е.М.	ассистент	stom_2018@inbox.ru			
8.	Тематический план					
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция. Предмет и содержание. Нейростоматология - раздел медицинской науки, которая изучает неврогенные заболевания в области лица и полости рта. Анатомо – физиологические данные и общая морфология центральной и периферической нервной системы.	Основные, этапы развития нейростоматологии. Исторические личности внесшие большой вклад в развитие нейростоматологии. Анатомо – физиологические данные и общая морфология центральной и периферической нервной системы.	PO1	2	обзорная	обратная связь (блиц-опрос)



	<p>Практическое занятие. Предмет и содержание. Нейростоматология - раздел медицинской науки, которая изучает неврогенные заболевания в области лица и полости рта.</p>	<p>Предмет и содержание. Нейростоматология - раздел медицинской науки, которая изучает неврогенные заболевания в области лица и полости рта.</p>	<p>PO1</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы</p>	<p>Устный опрос</p>
	<p>СРОП/СРО Анатомо – физиологические данные и общая морфология центральной и периферической нервной системы. Морфология нервной клетки. Основные анатомо – функциональные блоки центральной нервной системы</p>	<p>Головной и спинной мозг, кора головного мозга, подкорковые ганглии, ствол мозга, функциональные ствольные центры (дыхательный, сердечно – сосудистый, слюноотделительный, жевательный, глотательный), основные функции. Вегетативная нервная система.</p>	<p>PO1</p>	<p>2/4</p>	<p>Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней</p>	<p>Чек-лист</p>
<p>2</p>	<p>Лекция. Боль. Типы болей. Анатомические и физиологические основы боли. Классификация и терминология. Типичные и атипичные прозопалгии, анализ шкал по болевым синдромам</p>	<p>Боль. Типы болей. Анатомические и физиологические основы боли. Классификация и терминология. Типичные и атипичные прозопалгии, анализ шкал по болевым синдромам</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>обзорная</p>	<p>обратная связь (блиц-опрос)</p>
	<p>Практическое занятие. Боль. Типы болей. Анатомические и физиологические основы боли. Классификация и терминология. Типичные и атипичные прозопалгии, анализ шкал по болевым синдромам</p>	<p>Боль. Типы болей. Анатомические и физиологические основы боли. Классификация и терминология. Типичные и атипичные прозопалгии, анализ шкал по болевым синдромам</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы, решение ситуационной задачи</p>	<p>Устный опрос, оценивание ситуационной задачи,</p>
	<p>СРОП/СРО Сбор анамнеза и особенности обследования пациента</p>	<p>Сбор анамнеза и особенности обследования пациента с неврологической</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>3/5</p>	<p>Подготовка тестовых заданий, заполнение</p>	<p>Чек-лист</p>

	с неврологической патологией в стоматологии , оформление истории болезни.	патологией в стоматологии , оформление истории болезни.			истории болезней	
3	Лекция. Семиология (симптоматология) Клиника и диагностика болевых синдромов лица Краниомандибулярное расстройство. Миофасциальный болевой синдром	Семиология (симптоматология) Клиника и диагностика болевых синдромов лица Краниомандибулярное расстройство. Миофасциальный болевой синдром	PO1 PO2	2	обзорная	обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Семиология (симптоматология) Клиника и диагностика болевых синдромов лица Краниомандибулярное расстройство. Миофасциальный болевой синдром	Семиология (симптоматология) Клиника и диагностика болевых синдромов лица Краниомандибулярное расстройство. Миофасциальный болевой синдром	PO1 PO2	3	Обсуждение темы	Устный опрос
	СРОП/СРО Оценка психо-эмоционального статуса неврологического пациента.	Индивидуальный подход к приему пациентов неврологической патологией в стоматологии	PO2 PO3	2 /4	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	Чек-лист
4	Лекция. Патология системы тройничного нерва Анатомия и топическая диагностика поражения тройничного нерва (V черепной нерв)	Виды чувствительных расстройств на лице – при поражении отдельных периферических нервов, крупных ветвей, зубных сплетений, полулунного узла, корешка, ядра спинномозгового пути (зоны Зельдера), таламуса, коры. Боль при невралгиях и нейропатиях тройничного нерва.	PO2 PO3 PO5	1	проблемная	обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Патология системы тройничного нерва Анатомия и	Виды чувствительных расстройств на лице – при поражении отдельных периферических нервов, крупных ветвей, зубных	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, тестирование выполнение практических	Устный опрос, оценивание тестов, оценивание



	топическая диагностика поражения тройничного нерва (V черепной нерв) Курация пациентов	сплетений, полулунного узла, корешка, ядра спинномозгового пути (зоны Зельдера), таламуса, коры. Боль при невралгиях и нейропатиях тройничного нерва. Курация пациентов			работ	практических работ
	СРОП/СРО Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды.	Анатомия и физиология проводников поверхностной и глубокой чувствительности. Методика исследования поверхностной и глубокой и сложных видов чувствительности	PO2 PO3 PO5	3/5	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	Чек-лист
5	Лекция. Патология системы лицевого нерва. Анатомия и топическая диагностика поражения лицевого нерва (VII черепной нерв)	Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в фаллопиевом канале. Методы исследования функции мимической мускулатуры. Иннервация подчелюстной и подъязычной слюнных желез, слезной железы.	PO2 PO3 PO5	1	обзорная	обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Патология системы лицевого нерва. Анатомия и топическая диагностика поражения лицевого нерва (VII черепной нерв) Курация пациентов	Центральный и периферический параличи лицевого нерва. Особенности клиники в зависимости от уровня поражения лицевого нерва в фаллопиевом канале. Методы исследования функции мимической мускулатуры. Иннервация подчелюстной и подъязычной слюнных желез, слезной железы. Курация пациентов	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, выполнение практических работ	Устный опрос, оценивание практических работ
	СРОП/СРО Принципиальные отличия острой и хронической боли. Исследование стоматоневрологического статуса	Принципиальные отличия острой и хронической боли. Исследование стоматоневрологического статуса.	PO2 PO3 PO4	2/4	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	Чек-лист
6	Лекция. Анатомия и топическая диагностика поражения промежуточного нерва	Преддверно – улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы. Признаки поражения на	PO2 PO3 PO4	1	обзорная	обратная связь (блиц-опрос)



	(XIII пара ЧМН)	различных уровнях. Нистагм, вестибулярное головокружение, атаксия.				
	Практическое занятие. Анатомия и топическая диагностика поражения промежуточного нерва (XIII пара ЧМН)	Преддверно – улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы. Признаки поражения на различных уровнях. Нистагм, вестибулярное головокружение, атаксия.	PO2 PO3 PO4	3	Обсуждение темы	Устный опрос
	СРОП/СРО Рубежный контроль № 1			2/4	Письменно	оценивание письменных ответов
7	Лекция. Анатомия и топическая диагностика поражений языкоглоточного, блуждающего нерва, добавочного и подъязычного (IX –X, XI, XII черепной нервы)	Вегетативные функции блуждающего нерва, признаки поражения на различных уровнях, бульбарный и псевдобульбарный синдромы (IX –X, XI, XII черепной нервы).	PO2 PO3 PO5	1	обзорная	обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Анатомия и топическая диагностика поражений языкоглоточного, блуждающего нерва, добавочного и подъязычного (IX –X, XI, XII черепной нервы) Курация пациентов	Вегетативные функции блуждающего нерва, признаки поражения на различных уровнях, бульбарный и псевдобульбарный синдромы (IX –X, XI, XII черепной нервы). Курация пациентов	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, решение ситуационной задачи, выполнение практических работ	Устный опрос, оценивание ситуационной задачи, оценивание практических работ
	СРОП/СРО Дополнительные методы обследования пациентов с неврологической патологией	(люмбальная пункция, кранио- и спондилография; рентгеновская, компьютерная томография головного и спинного мозга (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ) головного и спинного мозга; эхоэнцефалоскопия)	PO2 PO3 PO4	3/5	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	Чек-лист
8	Лекция. Нейростоматологические синдромы при поражении вегетативных ганглиев	Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, носо – ресничного	PO2 PO3 PO5	1	обзорная	обратная связь (блиц-опрос)



	лица	и ушно – височного нервов, поражение верхнего шейного симпатического узла.				
	Практическое занятие. Нейростоматологические синдромы при поражении вегетативных ганглиев лица	Невралгия и невропатия крылонебного, ресничного, подчелюстного, подъязычного, ушного ганглиев, носо – ресничного и ушно – височного нервов, поражение верхнего шейного симпатического узла.	PO2 PO3 PO4	3	Обсуждение темы, тестирование	Устный опрос, оценивание решения тестовых вопросов
	СРОП/СРО Головная боль напряжения – роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций.	Головная боль напряжения – роль психологического дискомфорта и депрессивных ситуаций.	PO2 PO3 PO4	3/5	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	Чек-лист
9	Лекция. Сосудистые заболевания головного мозга. ОНМК, ХНМК. Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Симптомы в полости рта.	Сосудистые заболевания головного мозга. ОНМК, ХНМК. Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Симптомы в полости рта.	PO2 PO3 PO4	1	обзорная	обратная связь (блиц-опрос)
	Практическое занятие. Сосудистые заболевания головного мозга. ОНМК, ХНМК. Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Симптомы в полости рта.	Сосудистые заболевания головного мозга. ОНМК, ХНМК. Инфекционные заболевания нервной системы. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Симптомы в полости рта.	PO2 PO3 PO5	3	Обсуждение темы, тестирование	Устный опрос, оценивание решения тестовых вопросов
	СРОП/СРО Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией височно – нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией.	Общие симптомы и различия между болевой дисфункцией височно – нижнечелюстного сустава и миофасциальной прозопалгией.	PO1 PO3 PO4	2 /4	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	Чек-лист



<p>10</p>	<p>Лекция. Классификация цефалгий. Основные цефалгии – мигрень и периодическая мигренозная невралгия. Фазы мигренозных приступов и их биохимические коррелянты в крови. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p>	<p>Классификация цефалгий. Основные цефалгии – мигрень и периодическая мигренозная невралгия. Фазы мигренозных приступов и их биохимические коррелянты в крови. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p>	<p>PO2 PO3 PO5</p>	<p>1</p>	<p>обзорная</p>	<p>обратная связь (блиц-опрос)</p>
	<p>Практическое занятие. Классификация цефалгий. Основные цефалгии – мигрень и периодическая мигренозная невралгия. Фазы мигренозных приступов и их биохимические коррелянты в крови. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Курация пациентов</p>	<p>Классификация цефалгий. Основные цефалгии – мигрень и периодическая мигренозная невралгия. Фазы мигренозных приступов и их биохимические коррелянты в крови. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Курация пациентов</p>	<p>PO2 PO3 PO4</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы, выполнение практических работ</p>	<p>Устный опрос, оценивание практических работ</p>
	<p>СРОП/СРО Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>- Синдром узла коленца (синдром Ханта). Клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>PO2 PO3 PO4</p>	<p>3/5</p>	<p>Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней</p>	<p>Чек-лист</p>
<p>11</p>	<p>Лекция. Классификация закрытой черепно – мозговой травмы. Клиника сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга. Внутричерепные травматические гематомы.</p>	<p>Врачебная тактика. Последствия черепно – мозговой травмы – ранние и отдаленные. Диагностика ЧМТ: краниография, КТ, МРТ мозга.</p>	<p>PO2 PO3 PO4</p>	<p>1</p>	<p>обзорная</p>	<p>обратная связь (блиц-опрос)</p>
	<p>Практическое занятие. Классификация закрытой черепно –</p>	<p>Врачебная тактика. Последствия черепно – мозговой травмы – ранние и отдаленные. Диагностика ЧМТ: краниография, КТ,</p>	<p>PO2 PO3 PO4</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы, выполнение практических работ</p>	<p>Устный опрос, оценивание практических работ</p>



	мозговой травмы. Клиника сотрясения, ушиба и сдавления головного мозга. Внутричерепные травматические гематомы. Курация пациентов	МРТ мозга.				
	СРОП/СРО Дентальная плексалгия, клиника, диагностика, лечение.	Дентальная плексалгия, клиника, диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO5	2/5	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	Чек-лист
12	Лекция. Болезни височно- нижнечелюстного сустава	Дисфункция височнонижнечелюстного сустава. Бруксизм. Клиника, диагностика, лечение	PO2 PO3 PO4	1	обзорная	обратная связь (блиц- опрос)
	Практическое занятие. Болезни височно- нижнечелюстного сустава Курация пациентов	Дисфункция височнонижнечелюстного сустава. Бруксизм. Клиника, диагностика, лечение Курация пациентов	PO2 PO3 PO4	2	Обсуждение темы, тестирование, выполнение практических работ	Устный опрос, оценивание тестов, оценивание практических работ
	СРОП/СРО Рубежный контроль №2		PO2 PO3 PO4	3/5	Письменно	оценивание письменных ответов
Подготовка и проведение промежуточной аттестации				15		
9.	Методы обучения и формы кнтролей					
9.1	Лекции	Обзорные, проблемная, обратная связь (блиц-опрос)				
9.2	Практические анятия	Обсуждение темы, решение ситуационной задачи, тестирование, выполнение практических работ. Устный опрос, оценивание выполнения практических работ, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач.				
9.3	СРО/СРОП	Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней, чек-лист				
9.4	Рубежный контроль	Письменно, оценивание письменных ответов				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения					
№	Наименование результатов обучения	Неудовлетворит ельно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO1	Демонстрирует знания и навыки в диагностике и дифференциальной диагностике основных заболеваний нервной системы, с	Не знает методы диагностики и ведущие дифференциальн ые признаки основных заболеваний нервной	Неуверенно перечисляет методы диагностики и ведущие дифференциальные признаки основных заболеваний нервной системы, с их	Знает методы диагностики и ведущие дифференциальные признаки основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой	Твердо знает принципы и методы диагностики и ведущие дифференциальны е признаки основных	



	их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных.	системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных.	проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных. Допускает серьезные исправляет с помощью преподавателя.	области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных. Допускает ошибки,сам их исправляет.	заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области с учетом особенностей возраста больного в том числе и у беременных.
PO2	Владеет навыками проведения проб и лечения основных заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных.	1. Не способен провести пробы для постановки диагноза заболеваний нервной системы. 2. Не способен составить план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных.	1. Затрудняется в проведении проб для постановки диагноза заболеваний нервной системы, допускает ошибки, даже с помощью преподавателя. 2. Не способен составить план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных, допускает множество ошибок.	1. Проводит пробы для постановки диагноза заболеваний нервной системы, допускает ошибки, исправляет с помощью преподавателя. 2. Составляет план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных с помощью преподавателя.	1. Самостоятельно проводит пробы для постановки диагноза заболеваний нервной системы. 2. Составляет план лечения на основе диагноза заболеваний нервной системы, с их проявлениями на челюстно-лицевой области в том числе и у беременных.
PO3	Демонстрирует навыки в составлении плана мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.	Не способен составить план мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.	Затрудняется в составлении плана профилактики и плана реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы, допускает грубые ошибки.	Составляет план мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы с помощью преподавателя.	Самостоятельно составляет план мероприятий по профилактике и реабилитации стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.
PO4	Эффективно коммуницирует с коллегами и пациентами на приеме стоматологических пациентов с заболеваниями нервной системы.	Не способен работать в команде коллег и младшего мед. Перекладывает ответственность за решения на старших коллег. Нуждается в поддержке.	С трудом вовлекается в командную работу. Перекладывает ответственность за решения на старших коллег. Нуждается в поддержке.	Работает в команде коллег и младшего мед. персонала, проявляет заботу о пациентах. Перекладывает ответственность за решения на старших коллег. Нуждается в поддержке.	Самостоятельно работает в команде коллег и младшего мед. персонала, проявляет заботу о пациентах, проявляет качества лидера, берет ответственность за свои решения и действия.
PO5	Проводит поиск информации по лечению неврологических	Не пользуется учебной информацией по лечению	Использует только учебную информацию по лечению	Использует учебную информацию и научные статьи рекомендованные	Способен самостоятельно находить информацию по



патологий челюстно-лицевой области в базе доказательной медицины.	неврологических патологий челюстно-лицевой области.	неврологических патологий челюстно-лицевой области.	преподавателем по лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области.	лечению неврологических патологий челюстно-лицевой области в научных журналах, статьях, монографиях.
---	---	---	---	--

10.2 Критерии оценивания

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный опрос	Отлично Соответствует баллам: 95-100;90-94	Обучающийся во время ответа не допустил каких-либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также использовал научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	Обучающийся во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64 50-54	Обучающийся во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24	Обучающийся во время ответа допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию по гистологии и физиологии.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение тестовых заданий (тестирование)	Отлично Соответствует баллам: 95-100;90-94	Обучающийся выполнил правильно 90-100% тестовых заданий.
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	Обучающийся выполнил правильно 70-89% тестовых заданий.



Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64;50-54	Обучающийся выполнил правильно 50-69% тестовых заданий.
Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24	Обучающийся выполнил правильно менее 50% тестовых заданий.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение ситуационных задач	Отлично Соответствует баллам: 95-100;90-94	Обучающийся во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины использовал междисциплинарную связь. Использовал научную терминологию. Выявил основные признаки заболевания, правильно указал критерии и дополнительные методы диагностики, Правильно интерпретировал данные ситуационной задачи и данные дополнительных исследований.
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	Обучающийся во время решения ситуационной задачи не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел классифицировать , интерпретировать данные ситуационной задачи и дополнительных методов исследования с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64 50-54	Обучающийся во время решения ситуационной задачи допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в анализировании данных ситуационной задачи и дополнительных методов исследования.
	Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24	Обучающийся во время решения ситуационной задачи допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию. Не справился с решением ситуационной задачи с помощью преподавателя.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практической работы	Отлично Соответствует баллам: 95-100 90-94	рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемического режима; все действия обосновываются;
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74	рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медицинского персонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с



			требованиями санитарно-эпидемиологического режима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя;
	Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64 50-54		рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медицинского персонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима;
	Неудовлетворительно Соответствует баллам 25-49 0-24		затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медицинского персонала, нарушаются требования санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми инструментами и материалами.

Подготовка и защита учебной истории болезни

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита учебной истории болезни	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	История болезни написана аккуратно и сдана в назначенный срок. Соблюдена схема написания истории болезни. Предварительный диагноз установлен правильно. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собраны полностью. План обследования и назначение полно в соответствии с Клиническим протоколом. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерпретированы верно. Клинический диагноз обоснован логически верно, план лечения в рецептах составлен полно, в соответствии с Клиническим протоколом. Дневники написаны последовательно, подробно. Прогноз и рекомендации описаны полностью, корректно.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%).	История болезни написана аккуратно и сдана в назначенный срок. Схема написания истории болезни не полностью соблюдена. Предварительный диагноз установлен правильно. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собрано не полностью. План обследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерпретированы не верно. Клинический диагноз обоснован логически верно, план лечения составлен в рецептах, не полно в соответствии с Клиническим протоколом. Дневники написаны коротко. Прогноз и рекомендации описаны недостаточно.



	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>История болезни написана неаккуратно и не сдана в назначенный срок. Схема написания истории болезни не соблюдена. Предварительный диагноз не установлен. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собраны некорректно. План обследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерпретированы не верно. Клинический диагноз не обоснован, план лечения не составлен в рецептах. Дневники написаны коротко. Прогноз и рекомендации отсутствуют.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>История болезни на проверку не представлена.</p>

Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка тестовых заданий, заполнение истории болезней	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Однотипные и адекватные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.</p>
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).</p>	<p>Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Не все верные ответы отмечены правильно.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Тестовые задания содержат менее 10 вопросов. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Неоднотипные варианты ответов. Не имеется алгоритма ответов. Неверно отмечено более 50% правильных ответов.</p>

11. Учебные ресурсы

Литература

Основная:

1. Ибрагимова, Р. С. Нейростоматологические заболевания

[Электронный ресурс] : учебное пособие / Р. С. Ибрагимова ; Казахский Национальный Университет им. С. Д. Асфендиярова. - Алматы : [б. и.], 2021. <http://elib.kaznu.kz/>

2. Миндубаева Ф. А.

Физиология челюстно-лицевой системы человека : учебное пособие / Ф.А.Миндубаева, А.М.Евневич. - Алматы : ЭСПИ, 2020.

Дополнительная:

1. Дуйсеева, Г. Ш. Современные аспекты боли и местного обезболивания в стоматологии [Текст] : учебник /

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»	044/45-11(10) 15стр. из 16	
Силлабус		

Г.Ш.Дуйсеева,С.Р.Рузуддинов. - Алма-Ата : New book, 2019.

2. Клинические аспекты мышечно-суставной дисфункции ВНЧС [Текст] : учебное пособие / А.Ю.Малый [и др.] - Алма-Ата : New book, 2019.

3. Персин, Л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Текст] : практикум / Л. С. Персин, М. Н. Шаров ; М-во образования и науки РФ; ФГАУ "Федеральный ин-т развития образования". - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый Моск. гос. мед. н-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 360 с. : ил.

4.Толеуова, А. С. Диагностика суставного синдрома в практике стоматолога [Текст] : учеб.-методическое пособие / А. С. Толуова, Д. Ж. Тайжанова ; М-во здравоохранения РК; КарГМУ. - Алматы : Эверо, 2014.

Электронные базы данных

№	Название	Ссылка
1	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
2	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru/
3	Открытый университет Казахстана	https://openu.kz/kz
4	Закон (доступ в справочно -информационном секторе)	https://zan.kz/ru
5	Информационная сис "Параграф Медицина"	https://online.zakon.kz/Medicine/
6	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
7	Открытая библиотека	https:// kitap.kz/
8	Thomson Reuters	www.webofknowledge.com
9	ScienceDirect	http://www.sciencedirect.com/
10	Scopus	https://www.scopus.com/
11	«Aknurpress» цифровая библиотека	https://aknurpress.kz/login

12. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к обучающимся:

1. Не пропускать занятия без уважительных причин.
2. Не опаздывать на занятия.
3. Приходить на занятия в форме.
4. Проявлять активность во время практических занятий.
5. Осуществлять подготовку к занятиям.
6. Своевременно, по графику, выполнять и сдавать самостоятельные работы (СРО).
7. Не заниматься посторонними делами во время занятий.
8. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
9. Соблюдать технику безопасности в аудитории и бережно относиться к имуществу кафедры.
10. Рубежный контроль знаний обучающихся проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7 и14 неделях теоретического обучения с выставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля). Штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта в конце контрольной недели.
11. Оценка за СРО выставляется на занятиях, согласно расписанию, в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРО. Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРО составляет 2,0 балла.
12. Цифровые образовательные ресурсы (ЦОР) и цифровой контент размещаются преподавателем в модуле «Задание» для прикрепленной академической группы (потока). На все виды обучающих видеоматериалов даются ссылки на облачное хранилище кафедры.
13. Модуль «Задание» АИС Platonus является основной платформой для дистанционного обучения и размещений всех учебных и методических материалов.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

Политика выставления оценок по дисциплине



Итоговая оценка (ИО) обучающегося по завершению курса складывается из суммы **оценки рейтинга допуска (ОРД)** и **оценки итогового контроля (ОИК)** и выставляется согласно **балльно-рейтинговой буквенной системе.**

$$\text{ИО} = \text{ОРД} + \text{ОИК}$$

Оценка рейтинга допуска (ОРД) равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля (ОТК) и оценку рубежного контроля (ОРК).

Оценка текущего контроля (ОТК) представляет собой среднюю оценку за практические занятия и СРО.

Оценка рубежного контроля (ОРК) представляет собой среднюю оценку двух рубежных контролей.

Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле:

$$\text{ОРК ср} \times 0,2 + \text{ОТК ср} \times 0,4$$

Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки.

При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов.

Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.

$$90 \times 0,4 = 36 \text{ баллов.}$$

Итоговая оценка подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 баллов или 20% и более.

Итоговая оценка (100 баллов) = ОРК ср x 0,2 + ОТК ср x 0,4 + ИК x 0,4 обучающийся, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей (РК₁, РК₂, ТКср) к экзамену не допускается.

Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

14. Утверждение и пересмотр

Дата утверждения на кафедре	Протокол	Зав. кафедрой	Подпись
«22» 06 2023 ж	№ 11	Шуктаров А.Б	
«__» __ 202__ ж	№__	Зав. кафедрой Ф.И.О.	Подпись
Дата утверждения на КОП	Протокол	Председатель КОП	Подпись
«23» 06 2023 ж	№ 11	Тенбаева Л.О	
Дата пересмотра на КОП	Протокол	Председатель КОП Ф.И.О.	Подпись
«__» __ 202__ ж	№__		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургической и ортопедической стоматологии»

Силлабус

044/45-11(10)

17стр. из 16