



МІЖНАРОДНА АКАДЕМІЯ ЕКОЛОГІЇ ТА МЕДИЦИНИ

Кафедра стоматології

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«КЛІНІЧНА ПРАКТИКА ІІ З ХІРУРГІЧНОЇ СТОМАТОЛОГІЇ»

для підготовки здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня

РІВЕНЬ ВИЩОЇ ОСВІТИ Другий (магістерський) рівень

СТУПІНЬ ВИЩОЇ ОСВІТИ Магістр

ГАЛУЗЬ ЗНАНЬ 22 Охорона здоров'я

СПЕЦІАЛЬНІСТЬ 221 Стоматологія

КУРС 5

Київ 2025

1. Загальна інформація	
Назва дисципліни	Клінічна практика II з хірургічної стоматології
Викладач	Клементьєв В.Г.
Контактний телефон викладача	
E-mail викладача	
Формат дисципліни	Нормативна
Обсяг дисципліни	120 годин/ 4,0 кредита ECTS
2. Анотація до курсу	
<p>«Клінічна практика II з хірургічної стоматології» є завершальним етапом клінічної підготовки студентів із хірургічної стоматології. Курс спрямований на вдосконалення практичних навичок діагностики, лікування та профілактики хірургічних захворювань щелепно-лицевої ділянки. Студенти набувають умінь проведення амбулаторних оперативних втручань, надання невідкладної допомоги при травмах, абсцесах, флегмонах, а також опановують принципи асептики, антисептики та післяопераційного ведення пацієнтів.</p> <p>Особлива увага приділяється застосуванню сучасних технологій, цифрових методів діагностики та моделювання оперативних втручань, що забезпечує інтеграцію з клінічною практикою майбутнього лікаря-стоматолога.</p>	
3. Мета та цілі курсу	
<p>Формування у студентів системи професійних знань, клінічного мислення та практичних навичок, необхідних для самостійної діагностики, лікування і профілактики хірургічних захворювань ротової порожнини та щелепно-лицевої ділянки.</p>	
<p>Завдання курсу</p> <ul style="list-style-type: none"> • Закріпити знання анатомо-фізіологічних особливостей щелепно-лицевої ділянки. • Вдосконалити навички обстеження пацієнтів хірургічного профілю. • Засвоїти методики місцевого знеболення у стоматології. • Освоїти техніку проведення основних хірургічних втручань. • Навчитися веденню пацієнтів після операцій. • Опанувати принципи профілактики післяопераційних ускладнень. • Формувати професійні компетентності та клінічне мислення. 	
4. Результати навчання (компетентності)	
<p>Після вивчення дисципліни студент повинен:</p> <p>Знати:</p> <ul style="list-style-type: none"> • анатомічні та топографічні особливості ротової порожнини; • клініку, діагностику, принципи лікування та профілактики хірургічних стоматологічних захворювань; • правила асептики, антисептики та техніку місцевого знеболення; • методи надання невідкладної допомоги при гострих станах у щелепно-лицевій ділянці. <p>Уміти:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проводити клінічне обстеження пацієнта; • виконувати ін'єкційні методи анестезії; • видаляти зуби різної складності; • проводити розтин гнійних запальних утворень; • накладати шви, здійснювати післяопераційне ведення; • заповнювати медичну документацію; • дотримуватися етичних та деонтологічних принципів під час роботи з пацієнтами. 	
5. Організація навчання курсу	
<i>Обсяг курсу</i>	
Вид заняття	Загальна кількість годин

Лекції			
Практичні (семінарські) заняття		40	
Самостійна робота		80	
<i>Ознаки курсу</i>			
Семестр 9	Спеціальність 221 Стоматологія	Курс (рік навчання) 5-й	Нормативна дисципліна

ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

№	ТЕМА	Кільк. годин
1	Повторення техніки асептики, антисептики, організація роботи хірургічного кабінету	2
2	Топографічна анатомія щелепно-лищевої ділянки. Методи місцевої анестезії	4
3	Видалення зубів. Показання, протипоказання, техніка	4
4	Ускладнення після видалення зубів, їх профілактика та лікування	4
5	Гнійно-запальні процеси щелепно-лищевої ділянки. Діагностика і лікування	4
6	Невідкладна допомога при гострих станах у стоматології	4
7	Травми щелепно-лищевої ділянки. Діагностика, лікування, реабілітація	4
8	Кісти, пухлини та пухлиноподібні утворення ротової порожнини	4
9	Операції на м'яких тканинах ротової порожнини	4
10	Підсумкове практичне заняття (залік)	6
	Всього	40

САМОСТІЙНА РОБОТА СТУДЕНТІВ (80 ГОДИН):

- Повторення анатомії та фізіології щелепно-лищевої ділянки.
- Самостійне опрацювання методик знеболення, перев'язок, швів.
- Аналіз клінічних випадків.
- Підготовка до практичних занять.
- Опрацювання сучасної літератури з хірургічної стоматології.
- Виконання індивідуальних навчальних завдань (протоколи, реферати, презентації).

6. Система оцінювання курсу

Загальна система оцінювання курсу	<p>Поточний контроль здійснюється на основі контролю теоретичних знань, навичок і вмій на практичних заняттях. Самостійна робота студента оцінюється на практичних заняттях і є складовою підсумкової оцінки студента. Поточний контроль здійснюється під час проведення навчальних занять і має на меті перевірку засвоєння студентами навчального матеріалу. Формами поточного контролю є:</p> <p>а) тестові завдання з вибором однієї правильної відповіді, з визначенням правильної послідовності дій, з визначенням відповідності;</p> <p>б) індивідуальне усне опитування, співбесіда;</p> <p>в) розв'язання типових розрахункових задач;</p> <p>д) контроль практичних навичок;</p> <p>е) розв'язання типових задач з термохімії, кінетики реакцій і теорії розчинів.</p>
-----------------------------------	--

Оцінки у національній шкалі («відмінно» – 5, «добре» – 4, «задовільно» – 3, «незадовільно» – 2), отримані студентами, виставляються у журналах обліку відвідування та успішності академічної групи.

Підсумковий контроль успішності навчання проводиться у вигляді диф.залику усно.

Для дисциплін, формою підсумкового контролю яких є диф.залик:

Оцінювання поточної навчальної діяльності. Під час оцінювання засвоєння кожної теми за поточну навчальну діяльність студенту виставляються оцінки за чотирибальною (традиційною) шкалою оцінювання. При цьому враховуються усі види робіт, передбачені програмою дисципліни. Студент повинен отримати оцінку з кожної теми (на кожному занятті з практичної підготовки) . Виставлені за традиційною шкалою оцінки конвертуються у бали. Підсумкова оцінка за поточну навчальну діяльність визнається як середнє арифметичне (сума оцінок за кожне заняття ділиться на кількість занять у семестрі) та переводиться у бали за **Таблицею 2.**

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність для допуску до ПК становить 120 балів.

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати студент за поточну навчальну діяльність для допуску до екзамену становить 72 бали. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих студентом оцінок за традиційною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми.

Оцінювання самостійної роботи студентів. Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд із аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті. Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час підсумкового модульного контролю.

Таблиця 2. Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатовальної шкалу (для дисциплін, що завершуються Іспитом)

4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала
5	120	4,45	107	3,91	94	3,37	81
4,95	119	4,41	106	3,87	93	3,33	80
4,91	118	4,37	105	3,83	92	3,29	79
4,87	117	4,33	104	3,79	91	3,25	78
4,83	116	4,29	103	3,74	90	3,2	77
4,79	115	4,25	102	3,7	89	3,16	76
4,75	114	4,2	101	3,66	88	3,12	75
4,7	113	4,16	100	3,62	87	3,08	74
4,66	112	4,12	99	3,58	86	3,04	73
4,62	111	4,08	98	3,54	85	3	72
4,58	110	4,04	97	3,49	84	Менше 3	Недост атньо
4,54	109	3,99	96	3,45	83		
4,5	108	3,95	95	3,41	82		

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент під час підсумкового контролю засвоєння студентом знань, становить **80 балів**.

Таблиця 3. Шкала оцінювання диференційованого (іспиту)залику:

Національна шкала	Бальна шкала
«5»	70-80
«4»	60-69
«3»	50-59

*Оцінювання підсумкового контролю вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 60% від максимальної суми балів (для 200-бальної шкали – не менше **50 балів**).*

***Кінцева кількість балів, яку студент набрав з дисципліни** визначається як сума балів за поточну навчальну діяльність (Таблиця 2) та за підсумковий контроль (диференційований залік, іспит) (Таблиця 3).*

Умови допуску до підсумкового контролю

Семестровий контроль передбачений у формі заліку. Передбачає підсумкову оцінку у 200-бальній шкалі як сума оцінок за поточний контроль знань (усне опитування, письмове опитування, тести), результатів складання 2-х змістових модулів.

7. Політика курсу

Організація навчального процесу здійснюється із застосуванням Європейської кредитно-трансферної системи (ЄКТС) оцінювання успішності студентів. Зараховуються бали, набрані при поточному опитуванні, самостійній роботі та бали підсумкового контролю. При цьому обов'язково враховується присутність студента на заняттях та його активність під час практичних робіт. Недопустимо: пропуски та запізнення на заняття; користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими мобільними пристроями під час заняття (крім випадків, передбачених навчальним планом та методичними рекомендаціями викладача); списування та плагіат; несвоєчасне виконання поставленого завдання, наявність незадовільних оцінок за 50% і більше зданого теоретичного і практичного матеріалу.

8. Рекомендована література

Основна:

1. Мельничук Г.М. Хірургічна стоматологія: підручник. — К.: Медицина, 2020.
2. Павленко О.В. Основи хірургічної стоматології. — Львів: «Медицина світу», 2018.
3. Хоменко Л.А. Щелепно-лицева хірургія: навчальний посібник. — К.: ВСВ «Медицина», 2019.

Додаткова:

1. Peterson L.J. Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery. — Elsevier, 2022.
2. Fragiskos F.D. Oral Surgery. — Springer, 2018.
3. Bagheri S. Clinical Review of Oral and Maxillofacial Surgery. — Elsevier, 2021.