Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 10:23:39
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b184eec019d8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ И.П. Черная/
«19» 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.01 Челюстно-лицевая хирургия

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (код, наименование)**

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 2 года

Институт/ кафедра: Институт стоматологии

Владивосток - 2021

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б.1.Б. **01 Челюстно-лицевая хирургия** подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия.

Задачами дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия** являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина относится к базовой части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.03 Стоматология** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 96:

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б.1.Б. 01 Челюстно-лицевая хирургия

2.3.1. Изучение дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия** направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстнолицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

готовность к диагностике врожденных и приобретенных заболеваний лица и челюсти, определению плана консервативного и оперативного лечения (ПК - 13)

готовность к диагностике деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК - 14)

Универсальные компетенции

– готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства[1]
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	методы ранней диагностики и профилактики травматических повреждений и гнойновоспалительных заболеваний челюстнолицевой области	оценивать результаты клинико-лабораторных, инструментальных и рентгенологических методов диагностики заболеваний челюстнолицевой области; - формировать на основании полученных результатов группы риска; - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранени	- методами сбора анамнеза; - основами физикального осмотра; - комплексом методов обследования челюстно-лицевой области и интерпретации результатов специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнитнорезонансной томографии и т.д.); - основами ведения	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

1

				я с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию	медицинской документации теоретическими и практическими знаниями методов диспансерного наблюдения больных с новообразованиями челюстно-лицевой области и на шее	
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	диагностические критерии, позволяющие заподозрить патологию челюстно-лицевой области; - сроки диспансерного наблюдения пациентов различными заболеваниями лица и шеи	- получать информацию о пациенте (анамнез); - подтверждать и исключать врождённую и приобретенную патологию челюстнолицевой области; - проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять	- основами ведения медицинской документации; - теоретическими и практическими знаниями методов профилактики воспалительных осложнений переломов костей лицевого скелета;	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

				групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными; - осуществлять профилактику основных заболеваний челюстнолицевой области		
3.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- этиологию, патогенез, клиническую картину, принципы диагностики и дифференциальную диагностику заболеваний челюстно-лицевой области; - современные подходы к классификации травматических повреждений и воспалительных заболеваний лица и шеи; -	собрать анамнез, установить возможные причины с учетом влияния на организм травматических агентов, социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов; - распознать особенности клинического течения	методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза; - методами обследования челюстно-лицевой области и интерпретацией результатов специальных исследований	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			принципы постановки диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10	заболевания и выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь; - провести диагностику заболеваний челюстно – лицевой области; - правильно интерпретировать данные функциональных, лабораторных и инструментальных исследований, при необходимости привлекать врачейконсультантов; -		

				проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; уметь пользоваться МКБ-10; - выбрать тактику консервативного или оперативного лечения больного ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей		
4.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)	- этиологию, патогенез, клиническую картину заболеваний челюстнолицевой области; - методы лечения больных с	- уметь планировать лечение; - уметь произвести хирургическое вмешательство; - уметь планировать и проводить	приемами хирургического лечения, травматических повреждений и воспалительных заболеваний челюстно-	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			острыми и хроническими гнойно-воспалительными процессами челюстно-лицевой области; - принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств; - различные методы хирургического и консервативного лечения больных, в том числе с применением инновационных и высокотехнологичных методик	реабилитационные мероприятия у пациентов с патологией челюстнолицевой области	лицевой области	
5.	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их	виды, свойства природных	Оценить влияние	Алгоритмом использования	тестирование, оценка

		семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)	лечебных факторов , показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии	лекарственной терапии на течение заболеваний, проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения	лекарственных средств в терапии стомтаологических заболеваний, навыками заполнения учетно-отчетной документации при напрвлении на санаторно-курортное лечение	практических навыков, собеседование
6.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарноэпидемиологического благополучия населения; - основы	- составлять план работы; - составлять отчёт о работе; - вести учётно-отчётную документацию; - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения	- методикой организации потока пациентов; - методикой расчёта потребности в различных видах челюстно-лицевой помощ	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			медикосоциальной экспертизы; - основные требования информационной безопасности в области генетики; - общие вопросы организации челюстнолицевой службы в Российской Федерации (в том числе лабораторной); - формы планирования и отчетности своей работы			
7.	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей (ПК-11)	правила оформления медицинской документации, заключений, выдачи справок и др.; - методики сбора и медико-статистического анализа частоты и распространё	- анализировать медикостатические показатели стоматологической заболеваемости в структуре патологии, смертности и т.п., причины колебаний	- популяционно статистическими методами	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			нности заболеваний челюстнолицевой области	показателей, региональных различий и др.)		
8.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)	организацию экспертизы качества медицинской помощи	организовать экспертизу качества медицинской помощи	методами оценки качества оказания медицинской помощи	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
9.	ПК-13	готовность к диагностике врожденных и приобретенных заболеваний лица и челюсти, определению плана консервативного и оперативного лечения (ПК - 13)	Методики восстановления анатомической формы зубов	Определять состояния, требующие проведения методики микропротезирования	Проводить методику микропротезирования	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
10.	ПК-14	готовность к диагностике деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных мероприятий (ПК - 14)	Методики диагностики деформирующих заболеваний лицевого скелета, определению показаний к оперативному	Определеть показания для показаний к оперативному вмешательству, объема операций и методики реабилитационных	Проводить методики	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

			вмешательству	мероприятий		
11.	УК-3	-готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	нормативно-правовые основы преподавательской дея-тельности в системе высшего, среднего и дополнительно-гообразования, роль специалиста по управлению в по- вышении квалификации персонала	осуществлять отбор и использовать оптимальные методы преподавания, разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалифи-кации медицинского персонала учреждения	современными образовательными технологиями	

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия	8	Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4.: Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

– предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

– участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

– проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их

– здоровья;

диагностическая деятельность:

– диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
– проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
лечебная деятельность:
– оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
– участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
реабилитационная деятельность:
– проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
психолого-педагогическая деятельность:
– формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
организационно-управленческая деятельность:
– применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
– создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
– ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
– организация проведения медицинской экспертизы;
– участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
– соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с требованиями Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н
, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия и виды учебной работы**

Вид работы		**Всего часов**
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**330**
Лекции (Л)		16
Практические занятия (ПЗ),		220
Контроль самостоятельной работы (КСР)		94
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		**579**
Подготовка к занятиям		219
Подготовка к текущему контролю		180
Подготовка к промежуточному контролю		180
Вид промежуточной аттестации	**экзамен (Э)**	27

ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**936**
	ЗЕТ	**26**

3.2.1 Разделы дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении**

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Общие вопросы челюстнолицевой хирургии.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области
2.	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Амбулаторная хирургическая стоматология	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.
3.	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица
4	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Травматология челюстнолицевой области	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета.

			Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.
5	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.
6	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО Физиотерапия в стоматологии
7	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11,12,13,14	Стоматологическая радиология	Рентгендиагностика в стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО

3.2.2. Разделы дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия, виды учебной деятельности и формы контроля**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ/	КСР	СР	всего	
1.	Общие вопросы челюстнолицевой хирургии.	2	-	19	22	220	302	тестирование, собеседование; задачи
2.	Амбулаторная хирургическая стоматология	2	-	20	18	100	154	тестирование, собеседование; задачи
3.	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	2	-	24	18	90	146	тестирование, собеседование; задачи
4.	Травматология челюстнолицевой области	2	-	24	12	70	120	тестирование, собеседование; задачи

5	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	2		24	12	50	88	тестирование, собеседование; задачи
6	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области	2		24	6	29	53	тестирование, собеседование; задачи
7	Стоматологическая радиология	2		44	3	10	23	тестирование, собеседование; задачи
8	**Итоговое**	2		41	3	10	23	тестирование, собеседование; задачи
	Экзамен						**27**	Тестирование, собеседование
	ИТОГО:	**16**		**220**	**94**	**579**	**936**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия**

№ п/п	**Название тем лекций учебной дисциплины**	**Часы**
1	2	3
1.	Общие вопросы челюстнолицевой хирургии.	2
2.	Амбулаторная хирургическая стоматология	2
3.	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	2
4.	Травматология челюстнолицевой области	2
5.	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	2
6.	Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области	2
7.	Стоматологическая радиология	2
8.	Общие вопросы челюстнолицевой хирургии.	2
	Итого часов	**16**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины
Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия**

№ п/п	**Название тем практических занятий учебной дисциплины**	**Часы**
1	2	3

1.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	4
2.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	4
3.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	6
4.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	6
5.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	4
6.	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО Физиотерапия в стоматологии	6
7.	Рентгендиагностика в стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО	6
8.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	4
9.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	6
10.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи	4

	Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	
11.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	6
12.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	6
13.	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО Физиотерапия в стоматологии	4
14.	Рентгендиагностика в стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО	6
15.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	4
16.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	6
17.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	4
18.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	6
19.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	4
20.	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО	6

	Физиотерапия в стоматологии	
21.	Рентгендиагностика в стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО	4
22.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	4
23.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	4

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
24.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	4
25.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	4
26.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	6
27.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	6
28.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	4
29.	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО Физиотерапия в стоматологии	4
30.	Рентгендиагностика в стоматологии	4

	Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО	
31.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	6
32.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	6
33.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	6
34.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	6
35.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	4
36.	Реабилитация больных с воспалительными заболеваниями ЧЛО Физиотерапия в стоматологии	4
37.	Рентгендиагностика в стоматологии Компьютерная томография в диагностике заболеваний ЧЛО Радиоизотопные методы диагностики костной регенерации в ЧЛО	9
38.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области Основные оперативные доступы Организация работы в стационаре челюстно-лицевой хирургии Правила ведения медицинской документации Десмургия в челюстно-лицевой области	6
39.	Местное обезболивание в челюстно-лицевой области. Операция удаления зуба Операции на альвеолярных отростках челюстей Неотложные состояния в стоматологической практике.	6
40.	Остеомиелиты челюстей. Одонтогенный гайморит	4

	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи Специфические заболевания челюстно-лицевой области. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта и кожи лица	
41.	Сочетанная черепно-мозговая травма Раны челюстно-лицевой области. Переломы костей средней зоны лица. Переломы нижней челюсти Современные концепции остеосинтеза костей лицевого скелета. Воспалительные осложнения травм челюстно-лицевой области.	9
42.	Врожденные деформации черепа и лица. Комплексное лечение расщелин губы и неба.	6
	Итого часов	**220**

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР[2]

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Организация стоматологической помощи..	Наблюдение пациентов с инфекционными заболеваниями СОР . Заполнение медицинской документации. Работа с нормативной документацией. Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю.	220
2.	Лучевая диагностика, чтение внутриротовых и обзорных рентгенограмм.	Визиография. Компьютерная томография. Работа с тестовым контролем. Анализ КТ.	100
3.	Одонтогенный гайморит	Осмотр пациентов, написание амбулаторной карты Работа с тестовым контролем	90
4.	Остеомиелиты челюстей.	Проведение индексов гигиены. Решение ситуационных задач. Подготовка к занятиям.	90
5.	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи	Подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	79
Итого часов			**579**

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

[2] *Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.*

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

К Разделу 1. «Общие вопросы челюстно-лицевой хирургии»

1. Хирургическая анатомия орбиты. Веки и их строение. Основные хирургические доступы.
2. Учетная и отчетная документация амбулаторного кабинета, отделения челюстнолицевой хирургии стационара. Количественные и качественные показатели работы подразделения, понятие об условных единицах труда.
3. Врачебно-трудовая экспертиза. Функции ВКК И ВТЭК. Временная утрата трудоспособности при заболеваниях и повреждениях тканей челюстно-лицевой области.

К Разделу 2. «Амбулаторная хирургическая стоматология»

1. Общие принципы современной анестезиологии. Премедикация: цель, принципы планирования, используемые препараты. Общее обезболивание при операциях в челюстно-лицевой области: методы, показания к применению.
2. Удаление передней группы зубов на верхней челюсти: обезболивание, выбор инструмента для удаления отдельных зубов, возможные осложнения, их профилактика.
3. Первая помощь при развитии аллергических реакций на амбулаторном стоматологическом приеме. Анафилактический шок: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечебные и организационные мероприятия.

К Разделу 3,4. «Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи. Травматология челюстно-лицевой области»

1. Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Прогнозирование на основании анализа клинико-лабораторных данных в острой стадии заболевания. Принципы планирования лечения с учетом стадии заболевания, прогноза и возможных осложнений.
2. Острые воспалительные заболевания слюнных желез: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

К Разделу 5. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.

1. Аномалии развития и деформации верхней челюсти: классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, принципы комплексного лечения
2. Дефекты и деформации губ: классификация, принципы устранения с использованием кожных и кожно-мышечных лоскутов.
3. Пластическое восстановление дефектов лица местными тканями. Определение запаса тканей, способы закрытия дефектов.

К Разделу 6. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области.

1. Медицинская и социальная реабилитация детей врожденной патологией лица
2. Медицинской и социальной реабилитации детей с хроническими воспалительными заболеваниями
3. Основные принципы рентгенографии в стоматологии. Дентальная рентгенография: показания. Интерпретация данных

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантo

					в
1.	Текущий промежуточный	Общие вопросы челюстнолицевой хирургии. Амбулаторная хирургическая стоматология	Тестирование Собеседование. Ситуационные задачи.	10 5	3
2.	Текущий промежуточный	Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи Травматология челюстнолицевой области	Тестирование. Собеседование. Ситуационные задачи	10 5	3
3.	Текущий промежуточный	Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи. Медицинская реабилитация больных с патологией челюстно – лицевой области	Тестирование Собеседование. Ситуационные задачи.	10 5	3
4.	Текущий промежуточный	Стоматологическая радиология	Тестирование Собеседование. Ситуационные задачи.	10 5	3
5.	Текущий промежуточный	Общие вопросы челюстнолицевой хирургии.	Тестирование Собеседование. Ситуационные задачи.	10 5	3

3.4.2.Примеры оценочных средств[3]:

Для текущего контроля (ТК)	1. Верхняя челюсть состоит из: 1) тела и двух отростков; 20 2) тела и трех отростков; 3) тела и четырех отростков; 4) тела и пяти отростков. 2. Полулуние Вассмунда - это: 1) разрежение кости вокруг верхушки корня зуба мудрости; 2) разрежение кости позади коронки нижнего зуба мудрости;

[3] *Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра*

	3) разрежение кости в области ветви нижней челюсти размером 2х2 мм, гомогенное, округлой формы. 3. Показанием к гемисекции и ампутации корня является: 1) значительный дефект костных тканей лунки; 2) наличие костного кармана в области одного из корней премоляра и моляра; 3) зуб не представляет функциональной и косметической ценности; 4) наличие сросшихся корней.
	4. Периостит-это: А) инфекционно- аллергический, гнойно-некротический процесс, который развивается в кости; Б) заболевание, характеризующееся распространением воспалительного процесса с периодонта на надкостницу альвеолярного отростка и тело челюсти; В) воспалительный процесс, поражающий ткани периодонта и распространяющийся на прилежащие к нему костные структуры. 5. Когда выявляются при помощи рентгенографии первые костные изменения одонтогенного остеомиелита: А) на 2-5 сутки после начала заболевания; Б) на 6-10 сутки после начала заболевания; В) на 10-14 сутки после начала заболевания; Г) не ранее, чем через месяц после начала заболевания.
	9. Клинические признаки при хроническом остеомиелите челюстей: А) асимметрия лица, синюшность кожи, вздутие альвеолярного отростка с двух сторон, наличие свища с гнойным отделяемым; Б) гиперемия кожи, западение мягких тканей, затрудненное открывание рта; В) одностороннее утолщение кости. 10. Лимфатическими узлами второго порядка для щечных и нижнечелюстных узлов являются: А) носогубные узлы; Б) шейные узлы; В) околоушные узлы; Г) поднижнечелюстные узлы.
	13. Пиогенная мембрана - это: А) средний слой гнойника, отграничивающий его от мягких тканей; Б) наружный слой гнойника, отграничивающий его от

	мягких тканей; В) внутренний слой гнойника, отграничивающий гнойно-некротический процесс и продуцирующий экссудат.
для промежуточного контроля (ПК)	7. В чём заключается лечение рарефицирующего периостита: А) удаление причинного зуба, назначение электрофореза 1-2 % раствора йодида калия; Б) удаление причинного зуба, иссечение пролиферативно измененной части надкостницы, удаление вновь образованной кости; В) ревизия патологического очага, удаление организовавшейся гематомы
	8. Какова причина рарефицирующего периостита: 21 А) травма; Б) периодонтитные зубы; В) кисты челюстей; Г) воспалительные процессы в верхнечелюстных пазухах.
	11. Возникновению острого одонтогенного гайморита предшествует: А) выделение из полости носа; Б) головные боли; В) воспалительные явления в области одного из зубов верхней челюсти на стороне воспаления; Г) пункция пазухи ЛОР-врачом.
	008.Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо 1.один раз в год +2.диспансерный осмотр 2 раза в год 3.диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год 4.диспансерный осмотр 3 раза в год 5.диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год
	009.Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта +1.диспансерный осмотр 1 раз в год 2.диспансерный осмотр 2 раза в год

	3.диспансерный осмотр 3 раза в год 4.диспансерный осмотр по показаниям 5.диспансерные осмотры не целесообразны

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия –**
См. приложение 1.

Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия –** См. приложение 2.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.Б.01 Челюстно-лицевая хирургия

3.5.1. Основная литература[4]

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Челюстно-лицевая хирургия : учебник	ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018	3	
2.	Челюстно-лицевая хирургия : нац. рук	под ред. А. А. Кулакова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.	3	
3.	Реконструктивные операции на нижней челюсти при опухолях челюстно-лицевой области и слизистой полости рта : учеб. пособие	. М. А. Кропотов, В. А. Соболевский, Ю. Ю. Диков	М. : СИМК, 2018	1	
4.	Одонтогенные кисты и опухоли. Диагностика и лечение	В. А. Семкин, И. И. Бабиченко.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	
5.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава	В. А. Семкин, С. И. Волков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	
6.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие	под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019	1	

[4] *Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)*

7.					

3.5.2. Дополнительная литература[5]

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Слюнные железы. Болезни и травмы [Электронный ресурс]	Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Реконструктивная хирургия альвеолярной кости [Электронный ресурс]	Иванов, С.Ю.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас [Электронный ресурс]	А. П. Аржанцев	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	Неогр.д.	Неогр.д.

3.5.3. Интернет-ресурсы.

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://rucont.ru/collections/89
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://http://elibrary.ru/
7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/
9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
10. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/
11. БД Scopus https://www.scopus.com
12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
13. Springer Nature https://link.springer.com/
14. Springer Nano https://nano.nature.com/
15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/
16. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
17. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/
18. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
19. НОРА «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki

[5] *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

20. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
21. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
22. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
23. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
24. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
25. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
26. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
27. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
28. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
29. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
5. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
6. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
7. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
8. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
9. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
10. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
11. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
12. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
13. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия**

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью,

индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант

3.8. Разделы дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками**

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+		+	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (330 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (579 час.) и контроль самостоятельной работы (94 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-стоматолога-терапевта в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-челюстно-лицевой хирург».

Формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога-терапевта предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов с использованием наглядных пособий, решением ситуационных задач, ответов на тестовые задания, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль определяется собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач- челюстно-лицевой хирург».

Вопросы по дисциплине Б.1.Б.**01 Челюстно-лицевая хирургия** включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом

их индивидуальных особенностей.
5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.
Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.
5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья
Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б.1.Б. **01 Челюстно-лицевая хирургия**

Врач – ординатор – челюстно-лицевой хирург должен владеть навыками

– методами сбора анамнеза;
– комплексом методов обследования челюстно-лицевой области и интерпретации результатов специальных исследований (ультразвукового исследования, рентгеновского исследования, магнитно-резонансной томографии и т.д.);
– теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики и лечения болезней слюнных желез;
– основными принципами лечения заболеваний пародонта, современными подходами к остеогингивопластике;
– основными принципами лечения заболеваний суставов челюстей; 7
– основными принципами проведения стоматологических хирургических манипуляций у больных с тяжелой соматический патологией (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, аллергические реакции, заболеваниями крови);
– основными принципами лечения гнойно–воспалительных заболеваний челюстно–лицевой области.
Навыками проведения вскрытия субпериостальных абсцессов, промывания и дренирования гнойных ран челюстно-лицевой области, современными методами стимуляции регенерации гнойной раны (сорбенты, повязки, физиотерапевтические методы);
– основными принципами лечения осложнений воспалительных процессов челюстно-лицевой области (асфиксия, контактный медиастенит, синус-тромбоз, абсцесс головного мозга, сепсис);
– теоретическими и практическими знаниями принципов лечения невралгий тройничного нерва, вегеталгии и ангионевралгии челюстно-лицевой области;
– теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики и лечения специфических воспалительных заболевания челюстно – лицевой области;
– теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта;
– основными принципами дентальной имплантации; – теоретическими и практическими знаниями основных методов диагностики, этапов лечения больного с травмой челюстно-лицевой области (тчло), а также методами противошоковой терапии в остром периоде травмы;
– теоретическими и практическими знаниями методов диагностики, профилактики и лечения воспалительных осложнений переломов костей лицевого скелета;

Приложение 2.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Ситуационная задача №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.69	Специальность Челюстно-лицевая хирургия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей
	ПК-9	мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент И., 34 года, находится на диспансерном наблюдении, после перенесенного оперативного вмешательства по поводу слюнно-каменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы. При очередном осмотре пациента возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке.
В	1	Вопрос, отражающий освоение ПК-1

		Укажите факторы возникновения воспалительного процесса в тканях слюнной железы.
В	2	Вопрос, отражающий освоение ПК-2 Укажите сроки, объем, частоту осмотров специалистами, лабораторного и инструментального обследования при проведении диспансерного наблюдения,
В	3	Вопрос, отражающий освоение ПК-5 Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации.
В	4	Вопрос, отражающий освоение ПК-5 Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными.
В	5	Вопрос, отражающий освоение ПК-2 Какова профилактика данного заболевания.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.69	Челюстно-лицевая хирургия
	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниях челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Ф	А/ 05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике травм, заболеваний и (или) состояний челюстно-лицевой области, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
		Пациент И., 34 года, находится на диспансерном наблюдении, после перенесенного оперативного вмешательства по поводу слюнно-каменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы. При очередном осмотре пациента возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке.
В	1	Вопрос, отражающий освоение ПК - 1 Укажите факторы возникновения воспалительного процесса в тканях слюнной железы.
Э		Факторы: эргономические (то есть связанные с физиологией организма человека), биологические (вирусная, бактериальная или грибковая инфекция), химические (вследствие отравления солями тяжелых металлов, в случае выведения их со слюной).
Р2	Отлично	Факторы указаны, верно.
Р1	Хорошо/ Удовлетворительно	Факторы указаны не полностью.
Р0	Неудовлетворительно	Факторы указаны не верно.
В	2	Вопрос, отражающий освоение ПК-2 Нужно ли брать пациентов с данной патологией на диспансерный учет Укажите сроки, объем, частоту осмотров специалистами при проведении диспансерного наблюдения, лабораторного и инструментального обследования.
Э	-	Да, так как данное заболевание носит воспалительный характер, и имеется конкремент в выводном протоке. Диспансерный учет проводится 2 раза в год (диагностические исследования- клинический анализ крови, систематическая санация полости рта, рентгенологическое исследование).
Р2	Отлично	Ответ на вопрос дан полностью верно.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ на вопрос дан не полностью.
Р0	неудовлетворительно	Ответ на вопрос дан не верно.
В	3	Вопрос, отражающий освоение ПК-5 Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации.
Э		Осмотр, бимануальная пальпация, зондирование протока слюнной железы.
Р2	Отлично	Объективные методы обследования указаны полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Объективные методы обследования указаны не полностью.
Р0	неудовлетворительно	Объективные методы обследования указаны не верно.

В	4	Вопрос, отражающий освоение ПК-5 Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными.
Э		ультразвуковое исследование тканей (сиалосонография), компьютерная томография слюнных желез, МРТ слюнных желез
Р2	Отлично	Лучевые методы исследования указаны, верно.
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Лучевые методы исследования указаны не полностью.
Р0	неудовлетворительно	Лучевые методы исследования указаны не верно.
В	5	Вопрос, отражающий освоение ПК-2 Какова профилактика данного заболевания.
Э		Профилактика заболевания основана на, ведении здорового образа жизни, соблюдении правил личной гигиены, укреплении иммунной системы и своевременном лечении сопутствующих заболеваний.
Р2	Отлично	Методы профилактик указаны, верно.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Методы профилактик указаны не полностью.
Р0	Неудовлетворительно	Методы профилактики указаны не верно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	