Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.05.2023 16:15:39
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 12 от «27» июня 2022 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» апреля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт стоматологии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 984

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г. Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия одобрена на заседании института стоматологии
от «18» апреля 2022 г. Протокол № 9.

Директор института _____ (подпись) Первов Ю.Ю. (Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия одобрена УМС по специальности Стоматология
от «22» мая 2022 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ (подпись) Первов Ю.Ю. (Ф.И.О.)

Разработчики:

Доцент института стоматологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России		Семенцов И.В.
(занимаемая должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия: подготовка выпускника со сформированным набором универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Формируемый уровень компетенций позволяет осуществлять определенные трудовые действия в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог», соответствующего профессиональной деятельности выпускников.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия являются:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.
2. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

2.2.1. Дисциплина (модуль) **Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия**

относится к Блоку 1. Дисциплины (модули) обязательной части учебного плана.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Учебная дисциплина: Б1.О.36 Хирургическая стоматология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза заболеваний ЧЛО; методов обследования, диагностики и лечения;

Умения: обследовать пациента с заболеваниями ЧЛО, заполнить медицинскую документацию; интерпретировать результаты основных и дополнительных методов исследования;

Навыки: обследования и лечения пациентов с заболеваниями ЧЛО.

Учебная дисциплина: Б1.В.06 Профилактическая стоматология и реабилитация

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: по проведению индексной оценки состояния твердых и мягких тканей рта, применению методов и средств профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях; проведению профессиональной гигиены полости рта;

Умения: применять методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых и мягких тканей рта, методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;

Навыки: применения реминерализирующих средств, удаления над- и поддесневых зубных отложений.

Учебная дисциплина: Б1.О.10 Анатомия человека, Анатомия головы и шеи

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов;

Умения: определять основные анатомические структуры лица и шеи;

Навыки: осуществлять осмотр анатомических структур.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

Освоение дисциплины (модуля) **Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных, специальных инструментальных методов ИДК.ОПК-5_2- предварительно оценивает соматическое состояние всех органов и систем для решения вопроса об отсутствии противопоказаний для проведения сложных и реконструктивных стоматологических манипуляций ИДК.ОПК-5_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.005 «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н)		
ОТФ А/7. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
Тип и виды задач профессиональной деятельности: *Медицинский:* проведение обследования пациента с целью установления диагноза; назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения; разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-1 способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения	ИДК.ПК-1_1- обладает знаниями основных патологических состояний, симптомов, синдромов у пациентов со стоматологическими заболеваниями ИДК.ПК-1_2- интерпретирует и оценивает результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра, а также лабораторных и инструментальных исследований у пациентов со стоматологическими заболеваниями ИДК.ПК-1_3- владеет методами цифровой компьютерной и аппаратной диагностики стоматологических заболеваний
А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК-2 способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем	ИДК.ПК-1_1- формулирует план лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-1_2- демонстрирует умения при проведении лекарственной терапии, немедикаментозных и других методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности ИДК.ПК-1_3- владеет современными методами и/или цифровыми технологиями при лечении стоматологических заболеваний у пациентов

	эффективности и безопасности	
А/03.7 Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	ПК-3 способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями	ИДК.ПК-1_1- обладает знаниями основных принципов реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области ИДК.ПК-1_2- формулирует показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях в полости рта ИДК.ПК-1_3- владеет методами комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.
2. Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.
3. Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов\ зачетных единиц**	**семестры**				
			№ 5	**№ 6**	**№ 7**	**№ 8**	**№ 9**
			часов	**часов**	**часов**	**часов**	**часов**
1		2	3	4	5	6	7
Аудиторные занятия (всего), в том числе		**334**	**26**	**84**	**88**	**92**	**44**
Лекции (Л)		46	2	12	10	14	8
Практические занятия (ПЗ)		288	24	72	78	78	36
Самостоятельная работа студента (СРС)		**206**	**10**	**60**	**56**	**52**	**28**
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		-	-	-	-	-	-
История болезни (ИБ)		**18**			**6**	**6**	**6**
Подготовка презентаций (ПП)		**46**	**4**	**12**	**12**	**12**	**6**
Подготовка к занятиям(ПЗ)		**116**	**4**	**42**	**32**	**28**	**10**
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		**26**	**2**	**6**	**6**	**6**	**6**
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))							**30**
Вид промежуточной аттестации	**Зачет (З)**				**З**		
	Экзамен (Э)						**6**
ИТОГО: общая трудоемкость	**Часов**	**576**	**36**	**144**	**144**	**144**	**108**
	ЗЕТ	**16**	**1**	**4**	**4**	**4**	**3**

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	**№ компетенции**	**Наименование раздела дисциплины (модуля)**	**Темы разделов**
1	2	3	4
1	ОПК-5 ОПК-6	Раздел 1 – Организация	Определение челюстно-лицевой хирургии. История развития. Роль отечественных и

	ПК-1 ПК-2 ПК-3	помощи населению по профилю челюстно-лицевая хирургия. Методы обследования челюстно-лицевого пациента.	зарубежных ученых в развитии челюстно-лицевой хирургии. Содержание и задачи. Организация ЧЛХ в РФ. Организация челюстно-лицевого отделения. Анатомо-физиологические особенности ЧЛО. Анатомические пропорции. Анатомия мышц и лицевого скелета. Методы обследования челюстно-лицевого пациента: основные и дополнительные, лабораторные. Анатомо-физиологические особенности ЧЛО. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Анатомические пропорции. Анатомия мышц и лицевого скелета. Асептика и антисептика в ЧЛХ. Профилактика ВИЧ и гепатита. Семиология в стоматологии. Основные принципы диагностического процесса. Предварительный и окончательный диагноз. Составление плана лечения. Заполнение историй болезни. Юридическая ответственность врача. Деонтология в стоматологии.
2	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 2 – Воспалительные заболевания ЧЛО.	Воспалительные заболевания ЧЛО. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Пути распространения инфекции в ЧЛО. Источники инфекции. Профилактика. Флегмоны мягких тканей, прилежащих к верхней и нижней челюсти. Источники инфекции. Клиника. Диагностика. Пути распространения. Дренирование. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи, дна полости рта. Этиология, особенности течения, дренирование. Лечение. Последствия и осложнения. Профилактика Физиотерапевтическое лечение и реабилитация Особенности течения заболеваний у детей и лиц зрелого возраста. Абсцессы, локализованные в полости рта. Абсцесс челюстно-язычного желобка, твердого и мягкого неба, миндалин, ретромолярного пространства. Источники инфекции. Клиника. Анатомическая диагностика. Особенности хирургического лечения. Последствия и осложнения. Профилактика. Физиотерапевтическое лечение и реабилитация Особенности течения заболеваний у детей и лиц зрелого возраста.
3	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 3 - Неогнестрельные и огнестрельные травматические повреждения костей лицевого скелета.	Травматология ЧЛО. Статистика. Виды повреждений ЧЛО. Классификация травм. Повреждения твердых тканей. Повреждения мягких тканей. Раны мягких тканей ЧЛО. Особенности ран лица. Виды заживлений ран лица. Профилактика столбняка. Осложнения и последствия повреждений мягких тканей ЧЛО. Первая помощь при ранах ЧЛО. Кровотечения. Вторичные кровотечения. Остановка кровотечения (перевязка сосудов, ушивание, тампонада). Перевязка наружной сонной артерии. Показания. Методика. Меры профилактики кровотечений. Осложнения повреждений мягких тканей лица.

			Виды швов. Шовный материал. Повреждения лицевого нерва. Парез. Паралич. Клиника, диагностика, оперативное лечение (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Методы обследования больных с повреждениями ЧЛО. Повреждения мягких тканей лица, ушибы, ссадины, гематомы, раны. Клиника, диагностика, лечение. Классификация ран лица. Особенности лицевых ранений. ПХО ран лица. Укушенные раны: особенности лечения. Ожоги лица, клиника и лечение. Особенности течения комбинированных ожогов (проникающей радиации и радиоактивного заражения). Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Первая помощь при ожогах. Электротравма. Переломы костей лицевого скелета. Методы обследования. Переломы скуловой кости и дуги. Клиника, лечение. Переломы зубов, альвеолярного отростка. Вывихи зубов. Клиника, диагностика, лечение. Переломы верхней челюсти. Классификация, механизм. Клиника, диагностика, лечение. Переломы нижней челюсти. Классификация, механизм. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение. Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в армии и на флоте. Основные медицинские мероприятия на этапах эвакуации. Общая характеристика, клиническое течение, диагностика огнестрельных ранений и повреждений лица. Боевые повреждения мягких тканей лица. Анатомо-физиологические особенности мягких тканей лица. Классификация повреждений мягких тканей лица огнестрельного происхождения. Общие закономерности течения ран лица. Боевые повреждения костей лица. Принципы первичной обработки костной раны челюстно-лицевой области. Виды транспортных повязок. Методика наложения поддерживающих или давящих повязок, показания к применению. Ожоги лица, клиника и лечение. Особенности течения комбинированных ожогов (проникающей радиации и радиоактивного заражения). Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Первая помощь при ожогах.
4	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 4 - Восстановительная хирургия лица.	Цели и задачи восстановительной хирургии лица. История развития. Роль отечественных ученых в развитии пластической хирургии. Врожденные и приобретенные деформации ЧЛО. Виды реконструктивных операций. Сроки оперативных вмешательств. Показания и противопоказания к восстановительным операциям на лице. Этиология дефектов и деформаций. Виды и методы пластики

			местными тканями. Метод Лимберга. Стебель Филатова. Лоскуты на ножке. Комбинированные лоскуты. Микрососудистая хирургия. Сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Показания к взятию сложных лоскутов на микрососудистом анастамозе. Общий обзор. Теоретические и математические основы пластики методом Лимберга. Математическое обоснование удлинения тканей при пластике треугольными лоскутами. Показания к пластике треугольными встречными лоскутами по методу Лимберга. Симметричные и несимметричные встречные треугольные лоскуты. Положительные и отрицательные стороны качества данного вида операций. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Принципы хирургического формирования лоскутов на ножке, их основные параметры. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур. Комбинированные лоскуты. Закрытие дефектов мягких тканей в полости рта. Шагающий стебель Филатова. Возникновение Филатовского стебля как метода в восстановительной хирургии в историческом аспекте. Послеоперационный уход за сформированным стеблем. Способы миграции стебля к дефекту. Частные случаи применения стебельчатого лоскута (закрытие дефекта твердого и мягкого неба у взрослых, формирование отсутствующих отделов лица, тотальная ринопластика по методу Хитрова, отопластика). Свободная пересадка тканей. Свободная пересадка кожных лоскутов. Виды кожных лоскутов. Виды пересаживаемых свободным способом тканей, биологические обоснования к пересадке. Основные закономерности регенеративных процессов различных тканей при свободной пересадке. Техника проведения операции. Ранние и поздние осложнения. Реконструктивная хирургия лица у детей при врожденных и приобретённых деформациях. Уранопластика. Хейлопластика. Сроки, принципы реконструктивных операций. Виды дефектов и деформаций костного скелета лица, причины. Современная классификация аномалий и деформаций по ВОЗ. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Постравматические и постоперационные дефекты. Функциональные зубочелюстные нарушения. Планирование лечения и прогнозирование результатов. Реконструктивная костная пластика. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов кости

			(проволочный шов, назубные шины, внеротовые аппараты). Подготовка больных к операции. Техники, ведение послеоперационного периода. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти, орбиты, скуловой кости. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы верхней челюсти (А.Т. Титова, В.М. Безрукова, В.П. Ипполитова-Семенченко). Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти (А.Э. Рауэр, А.А. Лимберг, В.Ф. Рудько, Dal Pont). Особенности оперативной техники иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Статистика и этиология анкилозов. Морфологические и функциональные показатели костно- мышечной системы челюстно-лицевой области и прилежащих органов при анкилозах. Принципы лечения фиброзных анкилозов. Методы лечения по Семенченко, Ёжкину, Попеску. Принципы лечения костных анкилозов. Техника хирургического лечения по Рауэру, Львову, Костечке, Попеску (вертикальная закрытая остеотомия заднего края ветви челюсти). Лечение анкилозов, сочетающихся с одно- и двусторонней микрогенией (Титова). Сущность метода компактостеотомии и скелетного вытяжения при лечении данной патологии. Контрактура нижней челюсти. Методы лечения контрактур. Профилактика различных видов контрактур. Роль механо- и физиотерапии в предупреждении рецидивов контрактур. Механо- и физиотерапия как самостоятельные методы лечения некоторых видов контрактур.
5	ОПК-5 ОПК-6 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Раздел 5 - Онкология челюстно-лицевой области.	Онкология челюстно-лицевой области. Организация онкологической службы в РФ. Определение «образование» (опухоль). Онкологическая настороженность врача. Методы обследования онкологического пациента. Маршрутизация пациента с впервые выявленным онкологическим диагнозом. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация.

			Клиника, диагностика. Принципы лечения. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Гемангиома. Лимфангиомы. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные свищи и кисты ЧЛО. Дермоидная киста. Нейрофиброматоз. Кисты слюнных желез (подъязычной, околоушной, подчелюстной). Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли костей лицевого скелета и полости рта. Классификация одонтогенных опухолей. Клиника. Диагностика. Лечение. Адамантиномы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное (резекция кости, экскохлеация, удаление). Опухоли слюнных желез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли мягких тканей с прорастанием в кость. Остеогенные опухолеподобные образования челюстей. Злокачественные образования ЧЛО. Классификация по системе TNM. Метастазирование. Злокачественные образования мягких тканей ЧЛО. Рак кожи лица. Рак губы. Рак слизистой оболочки полости рта, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, миндалины, языка (экзофитная и эндофитная формы). Статистика. Классификация. Предрасполагающие факторы. Клиника. Пути и характер метастазирования. Лечение. Профилактика. Злокачественные образования костей лицевого скелета.

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	**5**	Раздел 1 – Организация помощи населению по профилю челюстно-лицевая хирургия. Методы обследования челюстно-лицевого пациента.	**2**	**-**	**24**	**10**	**36**	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи
2	**6**	Раздел 2 – Воспалительные заболевания ЧЛО.	**12**	**-**	**72**	**60**	**144**	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи

3	7	Раздел 3 - Неогнестрельные и огнестрельные травматические повреждения костей лицевого скелета.	**10**	**-**	**78**	**56**	**144**	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи
4	**8**	Раздел 4 - Восстановительная хирургия лица.	**14**	**-**	**78**	**52**	**144**	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи
5	**9**	Раздел 5 - Онкология челюстно-лицевой области.	**8**	**-**	**36**	**28**	**72**	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи
6	**9**	Промежуточная аттестация					**27**	**Билеты**
		Подготовка к промежуточной аттестации					**21**	
		Экзамен					**6**	
		ИТОГО	**46**	**-**	**288**	**206**	**36**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	часы
1	2	3
№ семестра 5		
1	Определение челюстно-лицевой хирургии. История развития. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии челюстно-лицевой хирургии. Содержание и задачи. Организация ЧЛХ в РФ. Организация челюстно-лицевого отделения. Анатомо-физиологические особенности ЧЛО. Анатомические пропорции. Анатомия мышц и лицевого скелета. Методы обследования челюстно-лицевого пациента.	**2**
	Итого часов в семестре	**2**
№ семестра 6		
1	Воспалительные заболевания ЧЛО. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Пути распространения инфекции в ЧЛО. Источники инфекции. Профилактика.	2
2	Флегмоны мягких тканей, прилежащих к верхней челюсти. Источники инфекции. Клиника. Диагностика. Пути распространения. Дренирование.	2
3	Флегмоны мягких тканей, прилежащих к нижней челюсти. Источники инфекции. Клиника. Диагностика. Пути распространения. Дренирование.	2
4	Абсцессы языка, миндалин, мягкого и твердого неба, челюстно-язычного желобка. Флегмоны дна полости рта.	2
5	Лечение воспалительных заболеваний ЧЛО. Профилактика.	2
6	Последствия и осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Лечение и профилактика.	2
	Итого часов в семестре	**12**
№ семестра 7		
1	Повреждения мягких тканей лица, ушибы, ссадины, гематомы, раны. Клиника,	**2**

	диагностика, лечение. Классификация ран лица. Особенности лицевых ранений. ПХО ран лица. Укушенные раны: особенности лечения. Кровотечения. Вторичные кровотечения. Остановка кровотечения (перевязка сосудов, ушивание, тампонада). Повреждения лицевого нерва. Парез. Паралич. Клиника, диагностика, оперативное лечение.	
2	Неогнестрельные травматические повреждения костей лицевого скелета. Переломы зубов, альвеолярного отростка. Вывихи зубов: клиника, лечение. Переломы нижней челюсти. Травматический вывих нижней челюсти: методы вправления. Переломы суставного и венечного отростка нижней челюсти. Особенности травм лицевого скелета и мягких тканей у детей.	**2**
3	Переломы верхней челюсти. Переломы скуловой кости и дуги. Переломы скуло-челюстные. Переломы костей носа. Классификация, клиника. Осложнения. Сочетанные повреждения ЧЛО. Комбинированные повреждения ЧЛО. Синдром взаимного отягощения.	**2**
4	Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Огнестрельные ранения и повреждения ЧЛО. Периоды течения раневого процесса. Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Вторичная хирургическая обработка. Лечение.	**2**
5	Боевые повреждения костей лица. Огнестрельные ранения нижней и верхней челюсти. Переломы верхней челюсти в сочетании с переломами основания черепа. Принципы оказания первой помощи и лечения повреждений костей лица. Ожоги лица, клиника и лечение. Лучевая болезнь. Особенности течения ран в зависимости от стадии лучевой болезни.	**2**
	Итого часов в семестре	**10**
№ семестра 8		
1	Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Врожденные и приобретенные деформации ЧЛО. Этиология дефектов и деформаций.	**2**
2	Виды и методы пластики местными тканями. Метод Лимберга. Показания к пластике треугольными встречными лоскутами по методу Лимберга. Симметричные и несимметричные встречные треугольные лоскуты. Положительные и отрицательные стороны качества данного вида операций.	**2**
3	Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Комбинированные лоскуты. Закрытие дефектов мягких тканей в полости рта.	**2**
4	Шагающий стебель Филатова. Способы миграции стебля к дефекту. Частные случаи применения стебельчатого лоскута.	**2**
5	Свободная пересадка тканей. Свободная пересадка кожных лоскутов. Виды пересаживаемых свободным способом тканей, биологические обоснования к пересадке. Основные закономерности регенеративных процессов различных тканей при свободной пересадке. Техника проведения операции.	**2**
6	Виды дефектов и деформаций костного скелета лица, причины. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Посттравматические и постоперационные дефекты. Функциональные зубочелюстные нарушения.	**2**
7	Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти, орбиты, скуловой кости. Основные методы операций для исправления размеров и формы верхней челюсти. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти.	**2**
	Итого часов в семестре	**14**
№ семестра 9		
1	Онкология челюстно-лицевой области. Организация онкологической службы в РФ. Определение «образование» (опухоль). Онкологическая	**2**

	настороженность врача. Методы обследования онкологического пациента. Маршрутизация пациента с впервые выявленным онкологическим диагнозом. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы лечения.	
2	Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Гемангиома. Лимфангиомы. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные свищи и кисты ЧЛО. Дермоидная киста. Нейрофиброматоз. Кисты слюнных желез (подъязычной, околоушной, подчелюстной). Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли костей лицевого скелета и полости рта. Классификация одонтогенных опухолей. Клиника. Диагностика. Лечение. Адамантиномы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное (резекция кости, экскохлеация, удаление).	**2**
3	Опухоли слюнных желез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли мягких тканей с прорастанием в кость. Остеогенные опухолеподобные образования челюстей.	**2**
4	Злокачественные образования ЧЛО. Классификация по системе TNM. Метастазирование. Злокачественные образования мягких тканей ЧЛО. Рак кожи лица. Рак губы. Рак слизистой оболочки полости рта, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, миндалины, языка (экзофитная и эндофитная формы). Статистика. Классификация. Предрасполагающие факторы. Клиника. Пути и характер метастазирования. Лечение. Профилактика. Злокачественные образования костей лицевого скелета.	**2**
	Итого часов в семестре	**8**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	часы
1	**2**	**3**
	№ семестра 5	
1	Понятие челюстно-лицевой хирургии. История развития. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии челюстно-лицевой хирургии. Содержание и задачи. Организация ЧЛХ в РФ. Организация челюстно-лицевого отделения. Асептика и антисептика в ЧЛХ. Профилактика СПИДа и гепатита.	4
2	Методы обследования челюстно-лицевого пациента: основные и дополнительные, лабораторные. Анатомо-физиологические особенности ЧЛО. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Анатомические пропорции. Анатомия мышц и лицевого скелета. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	4
3	Семиология в стоматологии. Основные принципы диагностического процесса. Предварительный и окончательный диагноз. Составление плана лечения. Заполнение историй болезни. Юридическая ответственность врача. Деонтология в стоматологии. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	4
4	Воспалительные заболевания ЧЛО. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Пути распространения инфекции в ЧЛО. Источники инфекции. Профилактика.	4
5	Обезболивание: методы в ЧЛХ. Общее и местное обезболивание. Сочетанные методики. Особенности работы челюстно-лицевого хирурга при общем обезболивании. Особенности обезболивания ЧЛО у детей и подростков. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	4
6	Виды местной анестезии в ЧЛХ. Препараты, допустимые дозы. Особенности проведения. Осложнения. Лечение осложнений. Профилактика. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	4

	Итого часов в семестре	**24**
№ семестра 6		
1	Фурункулы, карбункулы ЧЛО. Сибирская язва. Нома. Рожистое воспаление. Этиология, клиника, диагностика, лечение.	7
2	Определение абсцессов и флегмон ЧЛО. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Абсцессы, локализованные в полости рта. Абсцесс челюстно-язычного желобка, твердого и мягкого неба, миндалин, ретромолярного пространства. Источники инфекции. Клиника. Анатомическая диагностика. Особенности хирургического лечения.	8
3	Анатомия орбиты. Кровоснабжение, иннервация и т.д. Флегмоны орбиты. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование. Анатомия подглазничной области. Мышцы подглазничной области. Флегмоны и абсцессы подглазничной области. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование.	7
4	Клетчаточные пространства височной области. Флегмоны височной области. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование.	7
5	Анатомия скуловой области. Анатомия щечной области. Флегмоны и абсцессы. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование.	7
6	Анатомия околоушно-жевательной области. Флегмоны и абсцессы. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование.	7
7	Анатомия подъязычной области. Абсцесс языка. Абсцессы корня языка. Клетчаточное пространство корня языка. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование.	7
8	Анатомия подчелюстной области. Анатомия подподбородочной области. Анатомия крыловидночелюстного и позадичелюстного пространства. Флегмоны и абсцессы. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование.	7
9	Анатомия дна полости рта. Клетчаточные пространства дна полости рта. Флегмоны и абсцессы. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование. Анатомия окологлоточного пространства. Флегмоны и абсцессы. Источники инфекции, клиника, пути распространения, дренирование.	7
10	Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи, дна полости рта. Этиология, особенности течения, дренирование. Последствия и осложнения воспалительных заболеваний ЧЛО. Лечение и профилактика. Физиотерапевтическое лечение и реабилитация пациентов с воспалительными заболеваниями ЧЛО. Особенности течения воспалительных заболеваний ЧЛО у детей и лиц зрелого возраста. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	8
	Итого часов в семестре	**72**
№ семестра 7		
1	Анатомо-физиологические особенности ЧЛО. Статистика и классификация повреждений ЧЛО. Методы обследования больных с повреждениями ЧЛО. Повреждения мягких тканей лица, ушибы, ссадины, гематомы, раны. Клиника, диагностика, лечение. Классификация ран лица. Особенности лицевых ранений. ПХО ран лица. Укушенные раны: особенности лечения. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
2	Первая помощь при ранах ЧЛО. Кровотечения. Вторичные кровотечения. Остановка кровотечения (перевязка сосудов, ушивание, тампонада). Перевязка наружной сонной артерии. Показания. Методика. Меры профилактики кровотечений. Осложнения повреждений мягких тканей лица. Виды швов. Шовный материал. Повреждения лицевого нерва. Парез. Паралич. Клиника, диагностика, оперативное лечение (декомпрессия, невролиз, сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
3	Анатомия и физиология костного скелета лица. Неогнестрельные	7

	травматические повреждения костей лицевого скелета. Статистика. Классификация переломов. Переломы зубов, альвеолярного отростка. Вывихи зубов: клиника, лечение. Переломы нижней челюсти. Классификация. Механизмы перелома. Клиника. Диагностика. Зуб в линии перелома – тактика. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	
4	Осложнения при переломах нижней челюсти. Травматический вывих нижней челюсти: методы вправления. Переломы суставного и венечного отростка нижней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика. Особенности травм лицевого скелета и мягких тканей у детей. Лечение, профилактика осложнений.	7
5	Анатомия верхнечелюстных костей. Их роль в формировании лица и основных функций. Переломы верхней челюсти. Классификация по ЛЕ ФОР. Клиника и диагностика. Переломы скуловой кости и дуги. Переломы скуло-челюстные. Переломы костей носа. Классификация, клиника. Осложнения. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
6	Сочетанные повреждения ЧЛО. Комбинированные повреждения ЧЛО. Статистика. Клиника, диагностика, лечение. Классификация. Синдром взаимного отягощения. Особенности диагностики и лечения.	7
7	Лечение переломов костей лицевого скелета. Виды временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей. Виды повязок при временной иммобилизации. Хирургические и консервативные методы лечения. Ортопедические методы лечения. Профилактика осложнений. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
8	Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Организация и задачи системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск. Современная система этапного лечения. Основные медицинские мероприятия на этапах эвакуации. Огнестрельные ранения и повреждения ЧЛО. Раневая баллистика. Реакция организма на повреждение. Классификация. Клиника. Методы обследования. Периоды течения раневого процесса. Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Вторичная хирургическая обработка. Лечение.	7
9	Боевые повреждения костей лица. Огнестрельные ранения нижней и верхней челюсти. Переломы верхней челюсти в сочетании с переломами основания черепа. Принципы оказания первой помощи и лечения повреждений костей лица. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
10	Ожоги лица, клиника и лечение. Особенности течения комбинированных ожогов (проникающей радиации и радиоактивного заражения). Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Первая помощь при ожогах. Ожоги напалмом. Электротравма, повреждение кислотами, щелочами, БОВ. Лечение. Осложнения. Лучевая болезнь. Особенности течения ран в зависимости от стадии лучевой болезни. Обеспечение помощи пациентам, подвергшимся облучению.	7
11	Комплексное лечение при повреждениях лица (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Лечебная физкультура. Питание и уход за больными, ранеными в ЧЛО. Нарушение функций жевания, глотания при травмах ЧЛО. Нарушение обмена веществ при травмах ЧЛО. Особенности оказания медицинской помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях. Ранние и поздние осложнения повреждений ЧЛО. Лечение. Профилактика.	8
	Итого часов в семестре	**78**
№ семестра 8		
1	Цели и задачи восстановительной хирургии лица. История развития. Роль отечественных ученых в развитии пластической хирургии. Врожденные и приобретенные деформации ЧЛО. Виды реконструктивных операций. Сроки оперативных вмешательств. Показания и противопоказания к	8

	восстановительным операциям на лице. Этиология дефектов и деформаций.	
2	Виды и методы пластики местными тканями. Метод Лимберга. Стебель Филатова. Лоскуты на ножке. Комбинированные лоскуты. Микрососудистая хирургия. Сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Показания к взятию сложных лоскутов на микрососудистом анастамозе. Общий обзор.	7
3	Теоретические и математические основы пластики методом Лимберга. Математическое обоснование удлинения тканей при пластике треугольными лоскутами. Показания к пластике треугольными встречными лоскутами по методу Лимберга. Симметричные и несимметричные встречные треугольные лоскуты. Положительные и отрицательные стороны качества данного вида операций.	7
4	Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Принципы хирургического формирования лоскутов на ножке, их основные параметры. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур. Комбинированные лоскуты. Закрытие дефектов мягких тканей в полости рта. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
5	Шагающий стебель Филатова. Возникновение Филатовского стебля как метода в восстановительной хирургии в историческом аспекте. Послеоперационный уход за сформированным стеблем. Способы миграции стебля к дефекту. Частные случаи применения стебельчатого лоскута (закрытие дефекта твердого и мягкого неба у взрослых, формирование отсутствующих отделов лица, тотальная ринопластика по методу Хитрова, отопластика). Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
6	Свободная пересадка тканей. Свободная пересадка кожных лоскутов. Виды кожных лоскутов. Виды пересаживаемых свободным способом тканей, биологические обоснования к пересадке. Основные закономерности регенеративных процессов различных тканей при свободной пересадке. Техника проведения операции. Ранние и поздние осложнения. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
7	Реконструктивная хирургия лица у детей при врожденных и приобретённых деформациях. Уранопластика. Хейлопластика. Сроки, принципы реконструктивных операций. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
8	Виды дефектов и деформаций костного скелета лица, причины. Современная классификация аномалий и деформаций по ВОЗ. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Постравматические и постоперационные дефекты. Функциональные зубочелюстные нарушения. Планирование лечения и прогнозирование результатов. Реконструктивная костная пластика. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов кости (проволочный шов, назубные шины, внеротовые аппараты). Подготовка больных к операции. Техники, ведение послеоперационного периода. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
9	Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти, орбиты, скуловой кости. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы верхней челюсти (А.Т. Титова, В.М. Безрукова, В.П. Ипполитова-Семенченко). Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
10	Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии.	7

	Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти (А.Э. Рауэр, А.А. Лимберг, В.Ф. Рудько, Dal Pont). Особенности оперативной техники иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	
11	Анатомия наружного и внутреннего носа. Реконструктивная хирургия носа. Эстетическая хирургия носа. Септопластика. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
	Итого часов в семестре	**78**
	№ семестра 9	
1	Предраковые заболевания лица и полости рта. Облигатный и факультативный предрак. Основные методы диагностики предраков (стоматоскопия, цитология, гистология). Методика стоматоскопии простой и расширенной. Пробы с красителями при стоматоскопии по Шиллеру, с толуидиновым голубым. Критерии оценки итогов стоматоскопии. Методики цитологического исследования (пункционная и аспирационная биопсия, соскоб пораженного участка, отпечаток, смыв). Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак. Болезнь Боуэна. Эритроплазия. Бородавочный предрак красной каймы. Гиперкератоз красной каймы. Хейлит Манганотти. Кожный рог. Принципы лечения. Дифференциальная диагностика предраковых заболеваний. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	8
2	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области, полости рта. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Гемангиома. Клиника, диагностика, лечение. Лимфангиомы. Клиника, диагностика, лечение. Врожденные свищи и кисты ЧЛО. Дермоидная киста. Клиника. Диагностика. Лечение. Нейрофиброматоз. Клиника, диагностика, лечение. Кисты слюнных желез (подъязычной, околоушной, подчелюстной). Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли костей лицевого скелета и полости рта. Классификация одонтогенных опухолей. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности послеоперационного периода и восстановления костной ткани. Адамантиномы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение: консервативное, оперативное (резекция кости, экскохлеация, удаление). Опухоли слюнных желез. Классификация. Предрасполагающие факторы. Пограничные опухоли слюнных желез. Смешенная опухоль слюнных желез. Диагностика. Дифференциальная диагностика опухолей слюнных желез. Клиника. Лечение. Профилактика. Доброкачественные опухоли мягких тканей с прорастанием в кость. Остеогенные опухолеподобные образования челюстей. Гемангиомы. Фибромы. Нейрофибромы. Фиброзная дисплазия. Херувизм. Болезнь Педжета. Фиброзная остеодистрофия. Эозинофильная гранулема. Невринома и т.д. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков.	7
3	Злокачественные образования ЧЛО. Статистика. Классификация по системе TNM. Метастазирование. Группировка по стадиям. Предрасполагающие факторы к возникновению злокачественных образований. Признаки злокачественных образований. Злокачественные образования мягких тканей ЧЛО. Рак кожи лица. Клиника. Дифференциальная диагностика. Прогноз. Рак губы. Клиника. Принципы лечения рака нижней губы. Объем и характер хирургического лечения при раке нижней губы. Роль химио-, крио- и радиотерапии, фотодинамической терапии в комплексном лечении больных с раком нижней губы.	7
4	Рак слизистой оболочки полости рта, альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба, миндалины, языка (экзофитная и эндофитная формы). Статистика.	7

	Классификация. Предрасполагающие факторы. Клиника. Пути и характер метастазирования. Лечение. Профилактика.	
5	Злокачественные образования костей лицевого скелета. Методы обследования больных со злокачественными образованиями костей. Классификации. Предрасполагающие факторы. Гистогенез. Особенности роста. Клиника. Пути и характер метастазирования. Принцип лечения. Объем и характер хирургического лечения. Рентгенологические признаки злокачественности. Прогноз. Профилактика. Принципы лечения и реабилитации больных с доброкачественными и злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Понятие «абластика». Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Границы операционного поля, объем удаляемых тканей. Паллиативная, симптоматическая терапия.	7
	Итого часов в семестре	**36**

3.2.5. Лабораторный практикум **не предусмотрен учебным планом.**

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
	№ семестра 5		
1.	Понятие челюстно-лицевой хирургии. История развития. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии челюстно-лицевой хирургии. Содержание и задачи. Организация ЧЛХ в РФ. Организация челюстно-лицевого отделения. Асептика и антисептика в ЧЛХ. Профилактика СПИДа и гепатита. Методы обследования челюстно-лицевого пациента: основные и дополнительные, лабораторные. Анатомо-физиологические особенности ЧЛО. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Анатомические пропорции. Анатомия мышц и лицевого скелета. Семиология в стоматологии. Основные принципы диагностического процесса. Предварительный и окончательный диагноз. Составление плана лечения. Заполнение историй болезни. Юридическая ответственность врача. Деонтология в стоматологии.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	**5**
	Воспалительные заболевания ЧЛО. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Пути распространения инфекции в ЧЛО. Источники инфекции. Профилактика. Обезболивание: методы в ЧЛХ. Общее и местное обезболивание. Сочетанные методики. Особенности работы челюстно-лицевого хирурга при общем обезболивании. Особенности обезболивания ЧЛО у детей и подростков. Виды местной анестезии в ЧЛХ. Препараты, допустимые дозы. Особенности проведения. Осложнения. Лечение осложнений. Профилактика.		**5**
	Итого часов в семестре		**10**
	№ семестра 6		
2	Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Общие принципы диагностики. Изменение иммунологической реактивности организма при одонтогенных воспалительных заболеваниях. Определение понятий: абсцесс, флегмона. Этиология, патогенез и диагностика гнойно-воспалительных заболеваний челюстно- лицевой области. Классификация.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к	**12**

	Пути распространения гнойного процесса в зависимости от анатомо- топографических особенностей лица и шеи. Местная и общая резистентность больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Изменение формулы крови. Абсцессы и флегмоны окологлоточного, крыловидно-челюстного и позадичелюстного пространств. Топографическая анатомия окологлоточного, крыловидно-челюстного и позадичелюстного пространств. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах в окологлоточном, крыловидно- челюстном и позадичелюстном пространствах.	текущему контролю	
	Абсцессы челюстно-язычного желобка, подъязычной области и ретромолярного пространства. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клеточных пространств подъязычной области, челюстно-язычного желобка, ретромолярного пространства. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах. Абсцессы и флегмоны тела и корня языка. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон тела и корня языка.		**12**
	Флегмоны дна полости рта. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу флегмон дна полости рта. Принципы планирования комплексного лечения.		**12**
	Гнилостно-некротическая флегмона лица и шеи (ангина Женсуля-Людвига). Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клеточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Интенсивная терапия. Хирургическое лечение.		**12**
	Абсцессы и флегмоны подглазничной, скуловой, щечной областей. Флегмоны орбиты. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клетчаточных пространств. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор оперативного доступа. Обезболивание при оперативных		**12**

	вмешательствах по поводу флегмон подглазничной, скуловой, щечной областей, флегмон орбиты.		
	Итого часов в семестре		**60**
	№ семестра 7		
3	Статистика и классификация травм ЧЛО. Методы обследования больных с травматическими повреждениями ЧЛО. Вывихи и переломы зубов. Вывихи нижней челюсти. Переломы альвеолярного отростка.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	11
	Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Методы временной и постоянной иммобилизации отломков челюстей (консервативно-ортопедические). Классификация. Механизм смещения и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в линии перелома.		11
	Предмет и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Организация хирургической стоматологической помощи челюстно-лицевым раненым в армии и на флоте. Предметы и задачи военной челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. Организация и задачи системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск. Современная система этапного лечения. Основные медицинские мероприятия на этапах эвакуации.		12
	Боевые повреждения костей лица. Огнестрельные ранения нижней челюсти. Огнестрельные ранения верхней челюсти. Переломы верхней челюсти в сочетании с переломами основания черепа. Принципы первичной обработки костной раны челюстно-лицевой области.		11
	Ожоги лица, клиника и лечение. Особенности течения комбинированных ожогов (проникающей радиации и радиоактивного заражения). Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Первая помощь при ожогах.		11
	Итого часов в семестре		**56**
	№ семестра 8		
4	Цели и задачи восстановительной хирургии лица. История развития. Роль отечественных ученых в развитии пластической хирургии. Врожденные и приобретенные деформации ЧЛО. Виды реконструктивных операций. Сроки оперативных вмешательств. Показания и противопоказания к восстановительным операциям на лице. Этиология дефектов и деформаций. Виды и методы пластики местными тканями. Метод Лимберга. Стебель Филатова. Лоскуты на ножке. Комбинированные лоскуты. Микрососудистая хирургия. Сложные лоскуты на микрососудистом анастомозе. Показания к взятию сложных лоскутов на микрососудистом анастамозе. Общий обзор.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	8
	Теоретические и математические основы пластики методом Лимберга. Математическое обоснование удлинения тканей при пластике треугольными лоскутами. Показания к пластике треугольными встречными лоскутами по методу Лимберга. Симметричные и несимметричные встречные треугольные лоскуты. Положительные и отрицательные стороны качества данного вида операций. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Принципы хирургического формирования лоскутов на ножке, их основные параметры.		8

	Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур. Комбинированные лоскуты. Закрытие дефектов мягких тканей в полости рта.		
	Шагающий стебель Филатова. Возникновение Филатовского стебля как метода в восстановительной хирургии в историческом аспекте. Послеоперационный уход за сформированным стеблем. Способы миграции стебля к дефекту. Частные случаи применения стебельчатого лоскута (закрытие дефекта твердого и мягкого неба у взрослых, формирование отсутствующих отделов лица, тотальная ринопластика по методу Хитрова, отопластика). Свободная пересадка тканей. Свободная пересадка кожных лоскутов. Виды кожных лоскутов. Виды пересаживаемых свободным способом тканей, биологические обоснования к пересадке. Основные закономерности регенеративных процессов различных тканей при свободной пересадке. Техника проведения операции. Ранние и поздние осложнения.		9
	Реконструктивная хирургия лица у детей при врожденных и приобретённых деформациях. Уранопластика. Хейлопластика. Сроки, принципы реконструктивных операций. Виды дефектов и деформаций костного скелета лица, причины. Современная классификация аномалий и деформаций по ВОЗ. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Постравматические и постоперационные дефекты. Функциональные зубочелюстные нарушения. Планирование лечения и прогнозирование результатов. Реконструктивная костная пластика. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов кости (проволочный шов, назубные шины, внеротовые аппараты). Подготовка больных к операции. Техники, ведение послеоперационного периода.		9
	Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней челюсти, орбиты, скуловой кости. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы верхней челюсти (А.Т. Титова, В.М. Безрукова, В.П. Ипполитова-Семенченко). Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях нижней челюсти. Анализ деформации, уточненная диагностика с помощью телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти (А.Э. Рауэр, А.А. Лимберг, В.Ф. Рудько, Dal Pont). Особенности оперативной техники иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.		9

	Анатомия наружного и внутреннего носа. Реконструктивная хирургия носа. Эстетическая хирургия носа. Септопластика. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Статистика и этиология анкилозов. Морфологические и функциональные показатели костно-мышечной системы челюстно-лицевой области и прилежащих органов при анкилозах. Принципы лечения фиброзных анкилозов. Методы лечения по Семенченко, Ёжкину, Попеску. Принципы лечения костных анкилозов. Техника хирургического лечения по Рауэру, Львову, Костечке, Попеску (вертикальная закрытая остеотомия заднего края ветви челюсти). Лечение анкилозов, сочетающихся с одно- и двусторонней микрогенией (Титова). Сущность метода компактостеотомии и скелетного вытяжения при лечении данной патологии. Контрактура нижней челюсти. Методы лечения контрактур. Профилактика различных видов контрактур. Роль механо- и физиотерапии в предупреждении рецидивов контрактур. Механо- и физиотерапия как самостоятельные методы лечения некоторых видов контрактур.		9
	Итого часов в семестре		**52**
	№ семестра 9		
5	Одонтогенные доброкачественные опухоли. Классификация одонтогенных опухолей. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	7
	Предраковые заболевания лица и полости рта. Облигатный и факультативный предрак. Основные методы диагностики предраков и злокачественных опухолей (стоматоскопия, цитология, гистология), их принцип, сравнительная характеристика. Принципы хирургического и лучевого лечения. Профилактика возникновения предраковых заболеваний.		7
	Рак кожи лица. Рак слизистой оболочки полости рта. Рак верхней челюсти. Рак губы. Статистика. Классификация по системе TNM. Группировка по стадиям. Предрасполагающие факторы к возникновению рака кожи лица. Значение раннего активного выявления и диспансеризация больных с онкостоматологическими заболеваниями, роль этих мероприятий в предупреждении запущенных форм рака кожи лица. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Прогноз.		7
	Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез. Статистика. Классификация по системе TNM. Группировка по стадиям. Предрасполагающие факторы. Пограничные опухоли слюнных желез. Рак слюнных желез. Диагностика, рентген-диагностика (контрастная сиалография, метод двойного контрастирования). Дифференциальная диагностика опухолей слюнных желез.		7
	Итого часов в семестре		**28**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрены учебным планом.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету): *Приложение 1.*

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

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	**5**	ТК ПК	Раздел 1 – Организация помощи населению по профилю челюстно-лицевая хирургия. Методы обследования челюстно-лицевого пациента.	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
2	**6**	ТК ПК	Раздел 2 – Воспалительные заболевания ЧЛО.	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
3	**7**	ТК ПК	Раздел 3 - Неогнестрельные и огнестрельные травматические повреждения костей лицевого скелета.	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
4	**8**	ТК ПК	Раздел 4 - Восстановительная хирургия лица.	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
5	**9**	ТК ПК	Раздел 5 - Онкология челюстно-лицевой области.	Тестовые задания Чек-листы Ситуационные задачи	15 1 5	30 5 5
6	**9**	ПА	Промежуточная аттестация	Билеты	3	30

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология	под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014	25
2.	Воспалительные заболевания и повреждения тканей челюстно-лицевой области: рук. для врачей [Электронный ресурс]	В.А. Козлов	СПб: СпецЛит, 2014 URL: http://biblioclub.ru URL: http://books-up.ru	Неогр.д.
3.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство [Электронный курс]	под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области: Клиника, диагностика и лечение : учеб. пособие [Электронный ресурс]	Т.И. Самедов	СПб: СпецЛит, 2013 URL: http://books-up.ru	Неогр.д
2.	Травматология челюстно-лицевой области [Электронный курс]	В.В. Афанасьев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.
3.	Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство [Электронный курс]	Ю.В. Васильев, Д.А. Лежнев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование лекционных залов, учебного класса, кабинетов практической подготовки с возможностью демонстрации практических навыков с применением следующего оборудования

1. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства № 65-006

1. Стоматологическая установка FJ 22A «Фошион», предназначена для отработки практических навыков по ортопедической, хирургической, терапевтической, профилактической и детской стоматологии с целью обучения навыкам сбора анамнеза, осмотра, технике анестезии, технике удаления зубов, гигиенической чистке зубов – 2 шт.
2. Кресло к стоматологической установке FJ – 2 шт.
3. Учебная фантомная голова Р-6 с артикулятором Р-3 предназначена для отработки практических навыков по хирургической и ортопедической стоматологии с целью обучения технике – анестезии, удаления зубов, постановки лицевых дуг – 2 шт.
4. Мультимедийный проектор – 1шт.
5. Ноутбук Dell Latitude 3500 – 1 шт.
6. Комплект учебной мебели на 6 посадочных мест.

2. Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства № 65-007

1. Стоматологическая установка «Фона 1000 S», предназначена для отработки практических навыков по ортопедической, хирургической, терапевтической, профилактической и детской стоматологии с целью сбора анамнеза, осмотра, технике анестезии, технике удаления зубов, гигиенической чистке зубов - 2 шт.
2. Камера бактерицидная КБ-02-9 Ультра Лайт предназначена для хранения предварительно простерилизованных медицинских инструментов для снижения риска вторичной контаминации микроорганизмами – 1 шт.
3. Стерилизатор Геософт, предназначен для быстрой стерилизации стоматологических и других медицинских инструментов и приспособлений в среде нагретых до температуры 190-290° - 1 шт.
4. Шкаф стеклянный – 1 шт.
5. Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест.

3. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № 65-008

1. Доска ученическая - 1шт.
2. Комплект учебной мебели на 10 посадочных мест
3. Набор тематических плакатов.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

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 онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия не используются.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин					
		1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*
1.	Клиническая хирургическая стоматология	+	+	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (334 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (206 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия.

При изучении дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия необходимо использовать знания об общих закономерностях и механизмах возникновения, развития и завершения патологических процессов и заболеваний, и, на основании данных знаний – освоить практические умения по профессиональным навыкам, выявить умение применять на практике, закрепить навыки, полученные ранее.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, тестирования, подготовки презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины и включает подготовку к занятиям, написание историй болезней, работу с компьютерными презентациями, подготовку к текущему и промежуточному контролю, отработку навыков на фантомах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят работу с больными, оформляют истории болезни и представляют их на занятиях.

Написание учебной истории болезни способствуют формированию навыков (умений) общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н.).

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач,

тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при сестринском сопровождении стоматологических пациентов	
	Скрытые – создание доброжелательной и уважительной атмосферы при реализации дисциплины	
Гражданские ценности	Открытые – актуальные диспуты при наличии особенных событий	
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые – диспуты по вопросам толерантности и ее границах в профессиональной врачебной деятельности	
	Скрытые – место в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) 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.

6.1.2. 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 ОВЗ 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; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. 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 дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. 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

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Челюстно-лицевая хирургия, её содержание, связь с другими медицинскими дисциплинами. Этапы её развития, перспективы. 2. Местные осложнения при проведении местного обезболивания в челюстно-лицевой области. Причины, клиника, диагностика, методы лечения, прогноз. 3. Периостит челюстей. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика. 4. Анатомо-физиологические особенности ЧЛО, травмы ЧЛО. Классификация травм челюстно-лицевой области. 5. Общие осложнения при проведении местного обезболивания в челюстно-лицевой области. Причины, клиника, диагностика, методы лечения, прогноз. 6. Острый периостит челюстей. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 7. Верхнечелюстной синусит. Классификация. Этиология. Диагностика. Клиника острого верхнечелюстного синусита. 8. Первичная хирургическая обработка ран лица.

		9. Хронический периостит челюстей. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 10. Классификация переломов верхней челюсти. 11. Флегмона височной области. Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования, возможные пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация, прогноз. 12. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, этиология, современные представления о патогенезе, патологическая анатомия. 13. Дополнительные методы обследования хирургического стоматологического больного (рентгенография, КТ, МРТ, УЗИ, эндоскопия, лабораторные методы). 14. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта (методы обработки операционного поля и рук хирурга). Профилактика СПИДа, гепатита В. 15. Острая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 16. Общее обезболивание. Виды. Показания и противопоказания к проведению общего обезболивания. 17. Переломы нижней челюсти. Классификация. Диагностика. Клиника. 18. Подострая и хроническая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. 19. Анатомия и физиология лимфатической системы головы и шеи. 20. Лимфадениты ЧЛО. Классификация, этиология. Диагностика. Клиника. Диф. диагностика. Принципы лечения.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)
Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Для исследования костной ткани верхней челюсти наиболее информативен метод: 1) конусная томография зоны интереса 2) ретгенография лицевого скелета в боковой проекции 3) магниторезонансная томография 4) фистулография Основные симптомы перелома скуловой кости 1) гематома скуловой области 2) деформация носа, гематома 3) кровоизлияние в нижнее веко 4) симптом «ступени», затрудненное открывание рта Внешний вид больного с двухсторонним костным анкилозом ВНЧС характеризуется 1) нижней макрогнатией 2) верхней микрогнатией 3) верхней ретрогнатией

		4) профилем «птичьего» лица Обследование пациента начинается 1) с осмотра 2) со сбора анамнеза 3) выяснения жалоб пациента 4) пальпации тканей Закрытие дефекта крыла или кончика носа по методике В.И. Суслова 1) пересадка сложного свободного лоскута с помощью микрососудистой техники 2) с помощью формирования кожно- жирового острого лоскута с носогубной складки 3) закрытие дефекта перемещенным лоскутом на ножке со лба 4) пересадка свободного кожно- хрящевого трансплантата с ушной раковины Термин "нижняя ретрогнатия" определяет нижнюю челюсть 1) недоразвитой 2) несимметричной 3) смещенной кзади 4) чрезмерно развитой
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		Ангионевратический отек сопровождается: 1) острой аллергической реакции 2) мгновенным и массивным отеком кожи, отеком подкожной жировой клетчатки и слизистого эпителия 3) спонтанным (нетравматическим) кровоизлиянием в полость черепа 4) проявлением сосудистой недостаточности с сохранением сознания 5) потерей сознания с отсутствием мышечного тонуса 6) редким сердцебиением Верхней границей дна полости рта и наружной границей поднижнечелюстной области являются: 1) слизистая оболочка полости рта 2) внутренняя поверхность тела нижней челюсти 3) медиальная крыловидная мышца 4) задний край ветви нижней челюсти 5) нижняя поверхность латеральной крыловидной мышцы 6) основание черепа Верхней границей крылочелюстного пространства и наружной границей поднижнечелюстной области являются: 1) медиальная крыловидная мышца 2) нижняя поверхность латеральной крыловидной мышцы 3) слизистая оболочка полости рта 4) задний край ветви нижней челюсти

		5) внутренняя поверхность тела нижней челюсти 6) основание черепа Наружной границей окологлоточного пространства и наружной границей поднижнечелюстной области являются: 1) медиальная крыловидная мышца 2) внутренняя поверхность тела нижней челюсти 3) слизистая оболочка полости рта 4) задний край ветви нижней челюсти 5) нижняя поверхность латеральной крыловидной мышцы 6) основание черепа Для кератоакантомы характерны: 1) многослойный плоский эпителий 2) наличие в центральном отделе значительное количество кератина 3) скопление долек жировой ткани желтого цвета 4) состоит из рыхлой соединительной ткани с большим количеством жировой ткани 5) состоит из меланоцитов эпидермиса или дермы 6) ушивание тканей
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
		Установите соответствие: выберите для отделов лицевого скелета границы пространства Топографическая анатомия лицевого отдела головы: 1) верхняя и задняя граница височной области 2) нижняя граница околоушно-жевательной области 3) передняя граница позадичелюстной области 4) наружная граница позадичелюстной области 5) внутренняя граница крыловидно-челюстного пространства 6) глубокая боковая область лица Границы пространства: А) нижний край тела нижней челюсти Б) околоушно-жевательная фасция В) наружная поверхность медиальной крыловидной мышцы Г) височная линия Д) задний край ветви нижней челюсти Е) подвисочная ямка Установите соответствие: выберите манипуляции по автору Название по автору: 1) по Евдокимову 2) по Орловскому 3) способ Денкера 4) по Хитрову 5) по Макиенко 6) по Лимбергу Манипуляция: А) хейлопластика Б) гайморотомия В) ринопластика

		Г) микростома Д) остеосинтез челюсти Е) пластика местными тканями Установите соответствие: выберите вид обезболивания согласно показаниям Вид обезболивания: 1) инфильтрационное 2) ингаляционное 3) комбинированное 4) нейролептанальгезия 5) проводниковое 6) аппликационное Показание: А) для пациентов с высоким операционным риском Б) при сложном удалении зубов мудрости В) при малотравматических операциях в области лица и шеи Г) при операциях, не связанных с высоким риском развития нарушений проходимости дыхательных путей Д) при травматичных и сложных оперативных вмешательствах (флегмоны, огнестрельные ранения) Е) снижение чувствительности в области обработанной зоны Установите соответствие: выберите инструмент для манипуляции Манипуляция: 1) синдесмотомия 2) экстракция 3) вывихивание 4) кюретаж 5) удержание тканей 6) разделение корней Инструмент: А) элеватор Б) серповидная гладилка В) крючок Фарабефа Г) кюретажная ложка Д) щипцы Е) алмазный бор в турбинном наконечнике Установите соответствие: выберите материал для манипуляции Манипуляция: 1) забор костного материала 2) формирование кровяного сгустка 3) создание уровня десны 4) создание условий для быстрой регенерации лунки 5) сведение краев раны 6) удаление грануляционной ткани Материал: А) хирургический скребок Б) шовный материал

		В) гемостатическая губка Г) формирователь десны Д) PRF-мембрана Е) кюретажная ложка

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)
Б1.О.31 Челюстно-лицевая хирургия

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	A/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент Б. 20 лет жалуется на боль в области нижней челюсти справа, отдающую в ухо и висок, припухлость лица, затрудненное открывание рта, повышенную температуру тела, недомогание, головную боль, бессонницу. Развитие настоящего заболевания: впервые боль в области прорезывающегося зуба 4.8 почувствовал около трех месяцев назад. Подобные явления возникали несколько раз. Периодически самостоятельно делал ротовые ванночки настоем шалфея, принимал анальгетики. Через 2-3 дня боль проходила. Пять дней назад вновь появилась боль в области зуба 4.8. Ротовые ванночки и анальгетики не принесли облегчения. Появилась припухлость лица и затрудненное открывание рта, ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,5°С. При осмотре: отек мягких тканей позадичелюстной и поднижнечелюстной областей справа. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, болезненны при пальпации. Открывание рта ограничено до 1,0 см между центральными резцами. Зуб 4.8 прорезался двумя медиальными буграми. Из-под слизистой оболочки («капюшона»), покрывающей непрорезавшуюся часть жевательной поверхности зуба 4.8, выделяется гной. Слизистая

		оболочка «капюшона» и вокруг него гиперемирована и отечна. В ретромолярной области пальпируется болезненный инфильтрат. На рентгенограмме тела нижней челюсти справа в боковой проекции виден не полностью прорезавшийся, правильно расположенный в альвеолярной части челюсти зуб 4.8. 
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами.
В	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
В	5	Перечислите возможные осложнения.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности
К	ПК-3	Способность к разработке, внедрению и повышению эффективности реабилитационных программ у пациентов со стоматологическими заболеваниями
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		Пациент Б. 20 лет жалуется на боль в области нижней челюсти справа, отдающую в ухо и висок, припухлость лица, затрудненное открывание рта, повышенную температуру тела, недомогание, головную боль, бессонницу. Развитие настоящего заболевания: впервые боль в области прорезывающегося зуба 4.8 почувствовал около трех месяцев назад. Подобные явления возникали несколько раз. Периодически самостоятельно делал ротовые ванночки настоем шалфея, принимал анальгетики. Через 2-3 дня боль проходила. Пять дней назад вновь появилась боль в области зуба 4.8. Ротовые ванночки и анальгетики не принесли облегчения. Появилась припухлость лица и затрудненное открывание рта, ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,5ºС. При осмотре: отек мягких тканей позадичелюстной и поднижнечелюстной областей справа. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, болезненны при пальпации. Открывание рта ограничено до 1,0 см между центральными резцами. Зуб 4.8 прорезался двумя медиальными буграми. Из-под слизистой оболочки («капюшона»), покрывающей непрорезавшуюся часть жевательной поверхности зуба 4.8, выделяется гной. Слизистая оболочка «капюшона» и вокруг него гиперемирована и отечна. В ретромолярной области пальпируется болезненный инфильтрат. На рентгенограмме тела нижней челюсти справа в боковой проекции виден не полностью прорезавшийся, правильно расположенный в альвеолярной части челюсти зуб 4.8. 
В	1	Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
Э		1.Позадимолярный периостит. Симптомы: 2.Резкая стойкая боль в зоне прорезывания зуба, иррадиирущая в область виска, уха. 3.Нарушение общего состояния, слабость, разбитость, бессонница, головная боль, температура тела повышается до 38-39,5 ^{0}С. 4. Воспалительный, болезненный инфильтрат в позадимолярной области, переходящий на наружную, реже - внутреннюю поверхность альвеолярной части челюсти. 5. Резко выражена воспалительная контрактура (2-3 степени). 6. Отек в заднем отделе поднижнечелюстной области.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.

Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает только 4-5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 2-3 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент отвечает на 1 дескриптор или не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	1. Абсцессом крыловидно-нижнечелюстного пространства. 2.Абсцессом перитонзиллярного пространства . 3.Асцессом подъязычной области.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	3	Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами.
Э		Комплекс мероприятий зависит от выраженности воспалительных явлений, общей и местной картины заболевания, а так же рентгенологических данных. 1. Стоматолог-хирург должен ликвидировать острые явления, вскрыв воспалительный очаг 2.Назначить медикаментозную общую и местную терапию (антибиотикотерапия, противовоспалительная терапия, антигистаминовые препараты) 3.При воспалительной припухлости околочелюстных мягких тканей, лимфадените показаны наружные мазевые повязки 4. Физические методы лечения (УВЧ-терапия, микроволновая терапия, светолечение лампой соллюкс, лазеротерапия) 5.После стихания воспалительных явлений необходимо с учетом клинических и рентгенологических данных решить вопрос о судьбе зуба мудрости
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 2-3 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент называет менее 2 дескрипторов или не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	4	Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
Э		1. Стоматолог-хирург под проводниковой, инфильтрационной анестезией производит разрез через слизистую оболочку от основания крыловидно-нижнечелюстной складки вниз к нижнему своду преддверия рта. При воспалительной инфильтрации тканей нижнего свода преддверия рта разрез продолжают по альвеолярной части челюсти на уровне моляров. 2.Рану дренируют резиновой полоской. 3.Ежедневные перевязки. 4.После стихания воспалительных явлений необходимо с учетом клинических и рентгенологических данных решить вопрос о судьбе третьего моляра в зависимости от достаточного места в альвеолярной части челюсти.

Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Перечислите возможные осложнения.
Э		Гнойный процесс из позадимолярного пространства по примыкающей к нему клетчатке и прослойкам рыхлой соединительной ткани может распространиться на соседние клетчаточные пространства. 1.Абсцессы и флегмоны соседних клетчаточных пространств. 2. Гнойный лимфаденит поднижнечелюстной области. 3.При гибели компактного слоя ветви нижней челюсти возникает вторичный кортикальный остеомиелит нижней челюсти. 4.Актиномикоз.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Мандибулярная анестезия 4.7 зуба

С	31.05.03	Стоматология		
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности		
ТД	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Приготовить лоток с инструментами (шпатель медицинский, пинцет стоматологический, стоматологическое зеркало, карпульный шприц), карпулу с анестетиком, инъекционные иглы		1 балл	-1 балл
2.	Обработать диафрагму карпулы антисептиком		1 балл	-1 балл
3.	Установить карпулу в инъектор		1 балл	-1 балл
4.	Совместить плаггер карпулы с плунжером инъектора		1 балл	-1 балл
5.	Установить и зафиксировать инъекционную иглу на карпульный инъектор. Проверить проходимость иглы		1 балл	-1 балл
6.	Обеспечить обзор места проведения анестезии. Пропальпировать ретромолярную ямку, располагая ноготь на височном гребешке		1 балл	-1 балл
7.	Провести позиционирование карпульной системы относительно места вкола (корпус шприца на премолярах с противоположной стороны, инъекционная игла между проекцией височного гребешка и крыловидно-нижнечелюстной складкой на уровне середины её высоты)		1 балл	-1 балл
8.	Провести вкол иглы. Погрузить инъекционную иглу в ткани до упора в кость.		1 балл	-1 балл
9.	Провести аспирационную пробу. При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести до 0,5 мл раствора анестетика в ткани		1 балл	-1 балл
10.	Не извлекая иглы, развернуть корпус шприца в сторону фронтальной группы зубов. Погрузить иглу в ткани на 2,0-2,5 см		1 балл	-1 балл
11.	Провести аспирационную пробу. При отрицательном результате аспирационной пробы медленно вывести оставшееся количество раствора анестетика в ткани. Вывести инъекционную иглу из тканей		1 балл	-1 балл
12.	Информировать пациента о завершении процедуры		1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения