

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Челюстно-лицевая хирургия»

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Направленность: Стоматология

Рабочая программа дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Маковская Н.И., к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Рецензент:

Иванов А.С., д.м.н., профессор кафедры стоматологии общей практики, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга 16 декабря 2020 г., Протокол № 13

Заведующий кафедрой _____ / Семенов М.Г. /

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология 15 января 2021 г.

Председатель _____ / Сатыго Е. А. /

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 25 февраля 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	11
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	11
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	21
7. Оценочные материалы	23
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	24
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	25
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	Ошибка! Закладка не определена.
Приложение А.....	Ошибка! Закладка не определена.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» является формирование компетенций обучающегося, совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-1 УК-9.1. Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах ИД-2 УК-9.2. Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья
ПК-1.Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	ИД-1 ПК-1.1. Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов. ИД-2 ПК-1.2. Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз. ИД-3 ПК-1.3. Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов. ИД-4 ПК-1.4. Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний. ИД-5 ПК-1.5. Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей ИД-6 ПК-1.6. Выявляет факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
ПК-2. Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими	ИД-1 ПК-2.1. Разрабатывает плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях ИД-2 ПК-2.2. Обосновывает, планирует и

заболеваниями	<p>применяет основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>ИД-3 ПК-2.3. Обосновывает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>ИД-4 ПК-2.4. Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ИД-5 ПК-2.5. Осуществляет лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).</p> <p>ИД-6 ПК-2.6. Проводит поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>ИД-7 ПК-2.7. Применяет различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p> <p>ИД-8 ПК-2.8. Оказывает хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p>
ПК-3. Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией	<p>ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>ИД-2 ПК-3.2. Применяет методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>
ПК-6.Способен и готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях, и	<p>ИД-1 ПК-6.1.Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>ИД-2 ПК-6.2.Составляет план и отчет о своей работе</p> <p>ИД-3 ПК-6.3.Проводит анализ основных медико-статистических показателей</p>

оценке качества оказания медицинской помощи	ИД-4 ПК-6.4.Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации ИД-5 ПК-6.5.Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений
---	--

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-9.1.	знает как применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	
	имеет навык применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах	
ИД-2 УК-9.2.	знает как планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	
	имеет навык планирования и осуществления профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья	
ИД-1 ПК-1.1.	знает как собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи практические навыки
	умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	
	имеет навык сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	
ИД-2 ПК-1.2.	знает как анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
	имеет навык анализа результатов обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
ИД-3 ПК-1.3.	знает как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
	имеет навык определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и	

	консультациях врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-1.4.	знает как выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	
	имеет навык выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний.	
ИД-5 ПК-1.5.	знает как осуществлять диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет осуществлять диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	
	имеет навык осуществления диагностики кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей	
ИД-6 ПК-1.6.	знает факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)	
	имеет навык выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)	
ИД-1 ПК-2.1.	знает как разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	
	имеет навык разработки плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях	
ИД-2 ПК-2.2.	знает как обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	
	имеет навык обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	
ИД-3 ПК-2.3.	знает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
	имеет навык обосновывания тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых	

	с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	
ИД-4 ПК-2.4.	знает как оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	
	имеет навык алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.	
ИД-5 ПК-2.5.	знает как осуществлять лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет осуществлять лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).	
	имеет навык осуществления лечения заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).	

ИД-6 ПК-2.6.	знает как проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).	
	имеет навык проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).	
ИД-7 ПК-2.7.	знает различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет применять различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.	
	имеет навык применения различных методик местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.	
ИД-8 ПК-2.8.	знает как оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	
	имеет навык оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.	
ИД-1 ПК-3.1.	знает как разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	
	имеет навык разработки индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области	
ИД-2 ПК-3.2.	знает как применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи

	<p>умеет применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>имеет навык применения методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	
ИД-1 ПК-6.1.	знает как вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	
	имеет навык ведения необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде	
ИД-2 ПК-6.2.	знает как составлять план и отчет о своей работе	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет составлять план и отчет о своей работе	
	имеет навык составления плана и отчета о своей работе	
ИД-3 ПК-6.3.	знает анализ основных медико-статистических показателей	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет проводить анализ основных медико-статистических показателей	
	имеет навык проведения анализа основных медико-статистических показателей	
ИД-4 ПК-6.4.	знает как проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации	
	имеет навык проведения экспертизы временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации	
ИД-5 ПК-6.5.	знает как осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	
	имеет навык осуществления контроля выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	124	124
Аудиторная работа:	120	120
Лекции (Л)	36	36
Практические занятия (ПЗ)	84	84
Самостоятельная работа:	92	92
в период теоретического обучения	60	60
подготовка к сдаче экзамена	32	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	4
Общая трудоемкость:	академических часов	216
	зачетных единиц	6

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	Оценка результатов обследования больных с воспалительными заболеваниями тканей челюстно-лицевой области и основные показания к их госпитализации. Оценка результатов обследования пострадавших с механическими повреждениями тканей челюстно-лицевой области и основные показания к их госпитализации. Организация помощи больным с воспалительными заболеваниями тканей челюстно-лицевой области в условиях специализированного стационара. Организация помощи пострадавшим с механическими повреждениями тканей челюстно-лицевой области в условиях специализированного стационара. Организация работы центра долечивания больных с повреждениями и воспалительными заболеваниями тканей челюстно-лицевой области. Организация помощи больным в условиях однодневного специализированного стационара. Медицинская этика и деонтология в отделении неотложной хирургии.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
2	Острые воспалительные	Острые воспалительные заболевания	УК-9, ПК-1,

	заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход.	ПК-2, ПК-3, ПК-6
3	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения	Медиастинит. Оdonтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Тромбоз кавернозного синуса. Сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
4	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого отдела черепа.	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области. Оценка жалоб больного, выяснение анамнеза, проведение осмотра, инструментального исследования, лабораторных анализов, рентгенографии и др. Классификация неогнестрельных ран, жалобы пациентов, клиническая картина ран (рваной, ушибленной, резанной, рубленной, колотой, укушенной), ее причина, частота. ПХО раны. Осложнения повреждений тканей челюстно-лицевой области (асфиксии, кровотечения). Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные. Повреждения мягких тканей лица. Статистика переломов костей лица: нижней и верхней челюстей, скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица. Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
5	Перелом верхней	Перелом верхней и нижней челюстей.	УК-9, ПК-1,

	челюсти. Переломы нижней челюсти.	Классификация, жалобы пациентов, клиническая и рентгенологическая картина, основные и дополнительные методы обследования, иммобилизация, возможные осложнения. Клиника, диагностика, лечение. Статистика переломов костей лица. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица.	ПК-2, ПК-3, ПК-6
6	Восстановительная хирургия лица.	Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты, аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации челюстно-лицевой области в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Основные методы пластических операций.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
7	Костная пластика челюстей.	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
8	Гнатическая хирургия.	Хирургическое лечение деформации челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус. Клинические проявления дефектов и деформаций, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
9	Опухоли и опухолеподобные образования. Кисты и свищи мягких тканей	Определение понятий. Классификация, статистика. Онкологическая настороженность. Предрасполагающие факторы возникновения злокачественных	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6

	лица.	<p>опухолей челюстно-лицевой области. Методы обследования и диагностики больных.</p> <p>Кисты и свищи мягких тканей лица. Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения. Боковые кисты шеи. Околоушные кисты и свищи. Срединные кисты и свищи шеи. Дермоидные кисты и свищи дна полости рта и носа. Дермоидная киста подбородочной области. Дермоидная киста подчелюстной области залегает под слюнной железой. Атерома. Кератиновые кисты, бронхиальные кисты и свищи, тиреоглоссальные кисты и свищи шеи.</p>	
10	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	<p>Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения. Одонтогенные эпителиальные кисты (радикулярные, фолликулярные, парадентальные, эпидермоидные кисты челюстей, кератокиста, Зубосодержащая киста.). Доброкачественные одонтогенные опухоли (амелобластома, амелобластическая фиброма, одонтогенная фиброма, одонтомы, цементомы, миксомы - миксофиброма).</p>	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
11	Косте-хрящобразующие опухоли.	<p>Костеобразующие опухоли (остеома, остеоид-остеома, остеобластома, осифицирующая фиброма – фиброостеома, остеобластокластома, остеосаркома). Хрящобразующие опухоли (хондрома, остеохондрома). Гигантоклеточная опухоль (остеокластома). Сосудистые опухоли челюстно-лицевых костей (костная гемангиома). Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
12	Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	<p>Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика, виды и методы лечения. Болезнь Боуэна. Лейкоплакия. Лейкоплакия веррукозная. Лейкоплакия Гапшейнера. Папилломатоз. Эрозивно-язвенная и гиперкератотическая формы красной волчанки и красного плоского лишая.</p>	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6

		Хроническая трещина и язва губы. Кератоакантома. Кожный рог. Хейлиты. Собственно хейлиты. Десквамативный глоссит. Пигментная ксеродерма. Актинический кератоз (солнечный, старческий кератоз). Радиационный дерматоз. Предраковый меланоз, меланотическое пятно (веснушка) Гетчинсона. Бородавчатый (узелковый) предрак красной каймы губ. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ. Абразивный (преканцерозный) хейлит Манганоти. Эритроплакия слизистой оболочки полости рта.	
13	Доброкачественные опухоли слюнных желез.	Определение понятия. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Аденома. Плеоморфная аденома. Аденолимфома. Онкоцитомы. Липома (сиалолипомы). Гемангиома. Нейрофиброма. Миоэпителиома.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
14	Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта у детей	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и органов полости рта и лица (гемангиомы, лимфангиомы, фибромы, папилломы, нейрофиброматоз и др.). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности клинического течения опухолей и опухолеподобных образований у детей. Тактика хирургического лечения новообразований у детей. Консервативные методы лечения. Опухоли и опухолеподобные процессы слюнных желез у детей.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
15	Опухоли и опухолеподобные образования костей лица у детей.	Опухоли костей лица – доброкачественные и злокачественные. Одонтогенные образования – кисты, одонтогенные опухоли челюстей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Особенности распознавания и тактика хирургического лечения новообразований у детей. Показания и противопоказания к применению лучевой терапии в зависимости от возраста ребенка и вида опухоли. Принципы онкологической настороженности. Комплексная реабилитация детей с костными новообразованиями.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6

16	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей	Эмбриональное развитие лица и челюстей. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования. Медико-генетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития. Частота и виды врожденных расщелин. Поперечная расщелина лица, косая расщелина. Врожденные синдромы с вовлечением челюстно-лицевой области.	УК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
----	--	---	------------------------------

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	Л.1. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	-	2
2	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	Л.2. Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера	-	2
3	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения.	Л.3. Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения.	-	2
4	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого отдела черепа.	Л.4. Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого отдела черепа.	-	2

5	Перелом верхней челюсти. Переломы нижней челюсти.	Л.5. Перелом верхней челюсти. Переломы нижней челюсти.	-	2
6	Восстановительная хирургия лица.	Л.6. Восстановительная хирургия лица.	-	2
7	Костная пластика челюстей.	Л.7. Костная пластика челюстей.	-	2
8	Гнатическая хирургия.	Л.8. Гнатическая хирургия.	-	2
9	Опухоли и опухолеподобные образования. Кисты и свищи мягких тканей лица.	Л.9. Опухоли и опухолеподобные образования. Кисты и свищи мягких тканей лица.	-	2
10	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	Л.10. Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	-	2
11	Косте- и хрящобразующие опухоли.	Л.11. Косте- и хрящобразующие опухоли.	-	2
12	Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	Л.12. Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	-	2
13	Доброкачественные опухоли слюнных желез.	Л.13. Доброкачественные опухоли слюнных желез.	-	2
14	Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта у детей	Л.14. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта у детей	-	2
15	Опухоли и опухолеподобные образования костей лица у детей.	Л.15. Опухоли и опухолеподобные образования костей лица у детей.	-	2
16	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей	Л.16.1. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей Л.16.2. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей Л.16.3. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей	-	6
ИТОГО:				36

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	ПЗ.1. Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи практические навыки	4
2	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	ПЗ.2. Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
3	Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения.	ПЗ.3. Осложненные формы течения гнойно-воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области и шеи: тромбофлебит вен лица шеи, сепсис, одонтогенные медиастиниты, менингеальные осложнения.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
4	Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой	ПЗ.4. Обследование больных с повреждениями тканей и органов челюстно-лицевой	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4

	области. Переломы костей лицевого отдела черепа.	области. Переломы костей лицевого отдела черепа.			
5	Перелом верхней челюсти. Переломы нижней челюсти.	ПЗ.5. Перелом верхней челюсти. Переломы нижней челюсти.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
6	Восстановительная хирургия лица.	ПЗ.6. Восстановительная хирургия лица.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	8
7	Костная пластика челюстей.	ПЗ.7. Костная пластика челюстей.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	8
8	Гнатическая хирургия.	ПЗ.8. Гнатическая хирургия.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	8
9	Опухоли и опухолеподобные образования. Кисты и свищи мягких тканей лица.	ПЗ.9. Опухоли и опухолеподобные образования. Кисты и свищи мягких тканей лица.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
10	Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	ПЗ.10. Одонтогенные опухоли и кисты челюстей	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
11	Косте- и хрящобразующие опухоли.	ПЗ.11. Косте- и хрящобразующие опухоли.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
12	Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	ПЗ.12. Предрак (кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта).	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
13	Доброкачественные опухоли слюнных желез.	ПЗ.13. Доброкачественные опухоли слюнных желез.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные	4

				задачи	
14	Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта у детей	ПЗ.14. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта у детей	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
15	Опухоли и опухолеподобные образования костей лица у детей.	ПЗ.15. Опухоли и опухолеподобные образования костей лица у детей.	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	4
16	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей	ПЗ.16.1. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей ПЗ.16.2. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей ПЗ.16.3. Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей	групповая дискуссия	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи	12
				ИТОГО:	84

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено.

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено.

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Гнатическая хирургия.	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	контрольные вопросы	16
2	Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица, органов и слизистой оболочки полости рта у детей	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	контрольные вопросы	16
3	Опухоли и опухолеподобные образования костей лица у детей.	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	контрольные вопросы	16
4	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей	Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	контрольные вопросы	12
ИТОГО:				60
Подготовка к экзамену:				32

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучающихся по освоению дисциплины «Челюстно-лицевая хирургия» рекомендовано изучение литературы, использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить

«пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Учебные и периодические издания, имеющиеся в библиотечном фонде Университета:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 921 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3727-8 - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278-.html> - ЭБС «Консультант врача»
2. Базилян Э.А., Стоматологический инструментарий: Цветной атлас [Электронный ресурс] / Базилян Э.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-0591-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405918.html>

Учебные электронные издания, размещенные в Электронных библиотечных системах:

1. Козлов В.А., Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Козлова В.А., Кагана И.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html> -ЭБС «Консультант студента»
2. Бичун А.Б., Неотложная помощь в стоматологии / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3471-0 - Текст : электронный // URL : - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>- ЭБС «Консультант врача»
3. Афанасьев В.В., Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1478-1 - Режим доступа: - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html> -ЭБС «Консультант студента»

Учебно-методические материалы:

1. Смирнова А. В. Анатомо-функциональные особенности зубочелюстного аппарата: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 60 с.
2. Батраков А.В. Операция удаления зуба. Часть I. Анестезиологическое пособие: Учебное пособие /А. В. Батраков, Л.Л. Яковенко, А. С. Иванов. – СПб.: Человек, 2013. - 42 с.
3. Силин А. В. Повреждения челюстно-лицевой области: учебно-методическое пособие / А. В. Силин, Л. Л. Яковенко. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 56 с.
4. Фадеев Р. А., Робакидзе Н. С. Рентгенологические методы диагностики в стоматологии: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 40 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru

Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int
КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА Электронная библиотека медицинского вуза	http://www.studmedlib.ru

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Воспалительные заболевания тканей челюстно-лицевой области и оценка результатов обследования больного и алгоритмы диагностики флегмон челюстно-лицевой области и шеи.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
2	Острые воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи неodontогенной этиологии: фурункул, карбункул, сибирская язва, рожистое воспаление, водяной рак, гранулематоз Вегенера.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
3	Восстановительная хирургия лица.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
4	Костная пластика челюстей.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
5	Гнатическая хирургия.	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525
6	Врожденные и наследственные заболевания лица и шеи, челюстных и лицевых костей, слизистой оболочки полости рта у детей	https://moodle.szgmu.ru/mod/folder/view.php?id=28525

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: RogerPen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), RogerMyLink (приемник сигнала системы RogerPen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: фантомы, стоматологические установки;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала

системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.03 Стоматология
Направленность:	Стоматология
Наименование дисциплины:	Челюстно-лицевая хирургия

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-9.1.	знает как применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	
	имеет навык применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах	
ИД-2 УК-9.2.	знает как планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья	
	имеет навык планирования и осуществления профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья	
ИД-1 ПК-1.1.	знает как собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи практические навыки
	умеет собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	
	имеет навык сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов.	
ИД-2 ПК-1.2.	знает как анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет анализировать результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
	имеет навык анализа результатов обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз.	
ИД-3 ПК-1.3.	знает как определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет определять потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
	имеет навык определения потребности в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-1.4.	знает как выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний.	
	имеет навык выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний.	
ИД-5 ПК-1.5.	знает как осуществлять диагностику кариеса,	контрольные вопросы

	<p>болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей</p> <p>умеет осуществлять диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей</p> <p>имеет навык осуществления диагностики кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей</p>	<p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-6 ПК-1.6.	<p>знает факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p>умеет выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p>имеет навык выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-2.1.	<p>знает как разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>умеет разрабатывать плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-2 ПК-2.2.	<p>знает как обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>умеет обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>имеет навык обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-3 ПК-2.3.	<p>знает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>умеет обосновывать тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>имеет навык обосновывания тактики лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>
ИД-4 ПК-2.4.	<p>знает как оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>тестовые задания</p> <p>ситуационные задачи</p>

	<p>умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>имеет навык алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>	
ИД-5 ПК-2.5.	<p>знает как осуществлять лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).</p> <p>умеет осуществлять лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).</p> <p>имеет навык осуществления лечения заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ).</p>	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
ИД-6 ПК-2.6.	<p>знает как проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>умеет проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p> <p>имеет навык проведения поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия).</p>	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
ИД-7 ПК-2.7.	знает различные методики местной	контрольные вопросы

	<p>анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p> <p>умеет применять различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p> <p>имеет навык применения различных методик местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии.</p>	тестовые задания ситуационные задачи
ИД-8 ПК-2.8.	<p>знает как оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p> <p>умеет оказывать хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p> <p>имеет навык оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей.</p>	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
ИД-1 ПК-3.1.	<p>знает как разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>умеет разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p> <p>имеет навык разработки индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области</p>	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
ИД-2 ПК-3.2.	<p>знает как применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>умеет применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p> <p>имеет навык применения методов комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии</p>	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
ИД-1 ПК-6.1.	<p>знает как вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>умеет вести необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>имеет навык ведения необходимой медицинской документации, в том числе в электронном виде</p>	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи

ИД-2 ПК-6.2.	знает как составлять план и отчет о своей работе	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет составлять план и отчет о своей работе	
	имеет навык составления плана и отчета о своей работе	
ИД-3 ПК-6.3.	знает анализ основных медико-статистических показателей	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет проводить анализ основных медико-статистических показателей	
	имеет навык проведения анализа основных медико-статистических показателей	
ИД-4 ПК-6.4.	знает как проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации	
	имеет навык проведения экспертизы временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации	
ИД-5 ПК-6.5.	знает как осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	контрольные вопросы тестовые задания ситуационные задачи
	умеет осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	
	имеет навык осуществления контроля выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Височно-нижнечелюстной сустав: строение, движения, кровоснабжение, иннервация.
2. Жевательные мышцы: строение, функция, кровоснабжение, иннервация. Акт жевания.
3. Фасции и клетчаточные пространства височной области.
4. Клетчаточные пространства дна полости рта.
5. Мышцы шеи. Классификация мышц. Поверхностные мышцы и мышцы, связанные с подъязычной костью: строение, функция, кровоснабжение, иннервация.
6. Глубокие мышцы шеи: строение, функция, кровоснабжение, иннервация.
7. Общее строение зуб. Понятие о нормах зуба. Деление коронки и корня на части.
8. Десна: строение, кровоснабжение, иннервация, лимфатический отток.
9. Поддерживающий аппарат зуба. Понятие о периодонте.
10. Околоушная железа: топография, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфатический отток.
11. Верхнечелюстная пазуха: развитие, стенки, размеры, взаимоотношения с зубами, кровоснабжение, иннервация.

12. III ветвь тройничного нерва: топография, ветви, области иннервации.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1УК-9.1. ИД-2 УК-9.2.

Название вопроса: Вопрос № 1

Клиническая картина предракового гиперкератоза характеризуется наличием:

- 1) Эрозия, кровоточивость
- 2) **Ограниченный участок ороговения, покрытый чешуйками**
- 3) Уплотненная бляшка
- 4) Инфильтрат с эрозией

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-3 ПК-1.3. ИД-4 ПК-1.4. ИД-5 ПК-1.5. ИД-6 ПК-1.6.

Название вопроса: Вопрос № 2

В классификацию коротких уздечек верхней губы по Placek M., Miroslavs S., Mrklas L. , 1974 не входят:

- 1) Уздечки, прикрепляющиеся к переходу подвижной и неподвижной слизистой оболочки десны (Mucosal)
- 2) Уздечки, прикрепляющиеся к неподвижной части слизистой оболочки десны (Gingival)
- 3) Уздечки, прикрепляющиеся к межзубному сосочку (Papillary)
- 4) **Уздечки, прикрепляющиеся к подвижной части слизистой оболочки десны**

ИД-1 ПК-2.1. ИД-2 ПК-2.2. ИД-3 ПК-2.3. ИД-4 ПК-2.4. ИД-5 ПК-2.5. ИД-6 ПК-2.6. ИД-7 ПК-2.7. ИД-8 ПК-2.8.

Название вопроса: Вопрос № 3

К каким осложнениям приводит генерализация инфекции при фурункулах лица:

- 1) тромбозу вен лица
- 2) **тромбозу вен лица, сепсису, менингиту**
- 3) сепсису, менингиту
- 4) контрактуры нижней челюсти

ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-1 ПК-6.1. ИД-2 ПК-6.2. ИД-3 ПК-6.3. ИД-4 ПК-6.4. ИД-5 ПК-6.5.

Название вопроса: Вопрос № 4

Профилактика для предотвращения образования грубых, стягивающих рубцов:

- 1) перативное лечение, с последующей лечебной гимнастикой
- 2) своевременное оперативное лечение
- 3) **лечебная гимнастика**
- 4) ГКС

Название вопроса: Вопрос № 5

Пластику встречными треугольными лоскутами по Лимбергу используют при:

- 1) **короткой уздечке языка**
- 2) линейных звездчатых рубцах

- 3) обширных дефектах костей лица
- 4) обширных дефектах мягких тканей

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	10-14	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	5-9	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-4	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ПК-1.1.

1. Алгоритм демонстрации практических навыков (осмотр пациента в клинических условиях)

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы (запись в карте)
3	Уточнил анамнез жизни и заболевания (запись в карте)
4	Правильно провел осмотр полости рта (запись формулы)
5	Правильно составил план лечения (запись в карте)
6	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
7	Правильно дал рекомендации и назначил на повторный прием

2. Алгоритм демонстрации практических навыков (оформление медицинской документации)

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил жалобы
3	Уточнил анамнез жизни и заболевания
4	Правильно провел осмотр полости рта
5	Правильно заполнил «Медицинскую карту стоматологического больного»

Критерии оценки, шкала оценивания *демонстрации практических навыков*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	10-14	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	5-9	Знает основные положения методики выполнения

Оценка	Балл	Описание
		практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.4. Примеры контрольных вопросов.

ИД-1УК-9.1. ИД-2 УК-9.2.

1. Эмбриональное развитие лица и челюстей.
2. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды.
ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-3 ПК-1.3. ИД-4 ПК-1.4. ИД-5 ПК-1.5. ИД-6 ПК-1.6.
3. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования.
4. Поперечная расщелина лица, косая расщелина.
5. Фурункул. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.
ИД-1 ПК-2.1. ИД-2 ПК-2.2. ИД-3 ПК-2.3. ИД-4 ПК-2.4. ИД-5 ПК-2.5. ИД-6 ПК-2.6. ИД-7 ПК-2.7. ИД-8 ПК-2.8.
6. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
7. Тромбоз кавернозного синуса. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.
8. Лейкоплакия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.
9. Хроническая трещина и язва губы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.
ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-1 ПК-6.1. ИД-2 ПК-6.2. ИД-3 ПК-6.3. ИД-4 ПК-6.4. ИД-5 ПК-6.5.
10. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области.
11. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения.
12. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка.
13. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг).
14. Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10-14	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных

Оценка	Балл	Описание
		ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5-9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.5. Примеры ситуационных задач.

ИД-1УК-9.1. ИД-2 УК-9.2.

1. Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует. Поставьте диагноз и проведите его обоснование. Составьте план лечения. Когда показан хирургический метод лечения? Какая анестезия планируется при хирургическом лечении? Что предшествует анестезии?

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-3 ПК-1.3. ИД-4 ПК-1.4. ИД-5 ПК-1.5. ИД-6 ПК-1.6.

2. Пациент М. 36 лет направлен врачом-ортопедом для установки имплантата в позицию 3.5, 3.6 зубов. Противопоказаний к дентальной имплантации не выявлено. Местно 3.5, 3.6 зубы отсутствуют, 3.7 наклонен в сторону отсутствующего 3.6. Расстояние от апроксимальной поверхности 3.5 до апроксимальной поверхности 3.7 - 12 мм. Ширина альвеолярного гребня достаточна для установки имплантатов надлежащего диаметра. На КЛКТ выявлено: костная структура в зоне предполагаемой имплантации без патологических изменений, ширина альвеолярного гребня от 8,5 до 10 мм. Зуб 3.8 – ретенция с признаками формирования фолликулярной кисты.

Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Определите тактику лечения пациента.

ИД-1 ПК-2.1. ИД-2 ПК-2.2. ИД-3 ПК-2.3. ИД-4 ПК-2.4. ИД-5 ПК-2.5. ИД-6 ПК-2.6. ИД-7 ПК-2.7. ИД-8 ПК-2.8.

3. Больная, 22 лет, обратилась с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста. С 15 лет заметила асимметрию лица. На Rg справа и слева (для сравнения), слева отмечается суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок хорошо контурированы. Справа суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок слиты в единый костный массив, полулунная вырезка ветви нижней челюсти резко сужена, ветвь челюсти укорочена, угол челюсти деформирован в виде шпоры

Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Методы лечения в данном случае

ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-1 ПК-6.1. ИД-2 ПК-6.2. ИД-3 ПК-6.3. ИД-4 ПК-6.4. ИД-5 ПК-6.5.

4. Пациентка Г., 18 лет, обратилась в поликлинику по месту жительства, жалуется на появление отека боковой поверхности носа справа. Объективно: ОТК, гиперемия, инфильтрация тканей подглазничной области, в проекции внутреннего угла глаза и боковой поверхности носа справа. Пальпация тканей вызывает резкую боль. На боковой поверхности носа справа точечная рана под корочкой (пациентка выдавила гнойник несколько дней назад). В полости рта воспалительных явлений нет, полость рта санирована. Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая

картина? Какое обследование следует выполнить? Какое лечение требуется провести? Где его целесообразно проводить?

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10-14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, контрольных вопросов, решение ситуационных задач, демонстрации практических навыков.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1УК-9.1. ИД-2 УК-9.2.

1. Эмбриональное развитие лица и челюстей.
 2. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды.
 3. Врожденные расщелины лица; понятие о причинах и механизме их образования.
- ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-3 ПК-1.3. ИД-4 ПК-1.4. ИД-5 ПК-1.5. ИД-6 ПК-1.6.
4. Поперечная расщелина лица, косая расщелина.
 5. Фурункул. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.
 6. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.

ИД-1 ПК-2.1. ИД-2 ПК-2.2. ИД-3 ПК-2.3. ИД-4 ПК-2.4. ИД-5 ПК-2.5. ИД-6 ПК-2.6. ИД-7 ПК-2.7. ИД-8 ПК-2.8.

7. Тромбоз кавернозного синуса. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.

8. Лейкоплакия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.

9. Хроническая трещина и язва губы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.

ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-1 ПК-6.1. ИД-2 ПК-6.2. ИД-3 ПК-6.3. ИД-4 ПК-6.4. ИД-5 ПК-6.5.

10. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области.

11. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения.

12. Замещение дефектов губ лоскутами со щек, с области носогубных борозд, с другой губы, укорочения уздечки губы и языка.

13. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А.А. Лимберг).

14. Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	10-14	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	5-9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-4	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1УК-9.1. ИД-2 УК-9.2.

1. Больной, 40 лет, жалуется на длительно существующую трещину в центральном отделе красной каймы нижней губы. Табакокурение с 16 лет. По средней линии красной каймы нижней губы имеется глубокая трещина, длиной 1,0 см., характерным признаком которой является спонтанное заживление, но после эпителизации снова рецидивирует. Поставьте диагноз и проведите его обоснование. Составьте план лечения. Когда показан хирургический метод лечения? Какая анестезия планируется при хирургическом лечении? Что предшествует анестезии?

ИД-1 ПК-1.1. ИД-2 ПК-1.2. ИД-3 ПК-1.3. ИД-4 ПК-1.4. ИД-5 ПК-1.5. ИД-6 ПК-1.6.

2. Ребёнок А., 5 лет. Направлен логопедом с диагнозом «механическая дислалия». Жалобы на выраженное нарушение звукопроизношения («Р», «Л», шипящие).

Из анамнеза: ребёнок родился в срок, раннее развитие – без особенностей. На эффективном грудном вскармливании до 6 мес., прибавка в весе достаточная. В

возрасте трёх месяцев в детской поликлинике выполнено рассечение (френулотомия) короткой уздечки языка с целью профилактики возможных речевых нарушений.

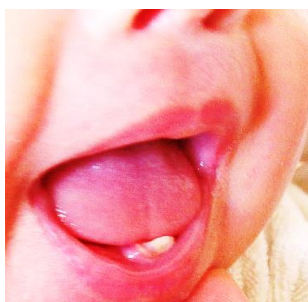
St. presens: физически и психически развит в соответствии с возрастом. Хронических заболеваний не выявлено. Слух нормальный, иннервация речевого аппарата сохранна.

На фотографиях представлены передний отдел дна полости рта и положение языка при попытке его высунуть. Опишите st. localis (см. рис.). Поставьте диагноз. Имелись ли абсолютные показания к произведенной в возрасте 3 мес. френулотомии? Составьте план комплексного лечения и реабилитации ребёнка. Какой вид хирургического лечения и способ обезболивания предпочтительнее в данном случае?



ИД-1 ПК-2.1. ИД-2 ПК-2.2. ИД-3 ПК-2.3. ИД-4 ПК-2.4. ИД-5 ПК-2.5. ИД-6 ПК-2.6. ИД-7 ПК-2.7. ИД-8 ПК-2.8. ИД-1 ПК-3.1. ИД-2 ПК-3.2. ИД-1 ПК-6.1. ИД-2 ПК-6.2. ИД-3 ПК-6.3. ИД-4 ПК-6.4. ИД-5 ПК-6.5.

3. Ребёнок Б. 3 дня. Родился в срок. Осмотр неонатолога патологии, кроме представленной на фото, не выявил. Мать жалуется на боли в области соска при кормлении ребёнка. Поставьте диагноз. Опишите клиническую картину, какие функциональные нарушения может вызвать данная патология? Какие осложнения можно ожидать? Предложите варианты лечения.



4. Пациентка Г., 18 лет, обратилась в поликлинику по месту жительства, жалуется на появление отека боковой поверхности носа справа. Объективно: ОТК, гиперемия, инфильтрация тканей подглазничной области, в проекции внутреннего угла глаза и боковой поверхности носа справа. Пальпация тканей вызывает резкую боль. На боковой поверхности носа справа точечная рана под корочкой (пациентка выдавила гнойник несколько дней назад). В полости рта воспалительных явлений нет, полость рта санирована. Какому патологическому процессу соответствует данная клиническая картина? Какое обследование следует выполнить? Какое лечение требуется провести? Где его целесообразно проводить?

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи

		подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	10-14	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	5-9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы

Оценка	Балл	Описание
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: контрольные вопросы, решение ситуационных задач.