

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о. первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по
образовательным программам
ординатуры и аспирантуры,
А. А. Малова
«22» июня 2018 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: Стоматология хирургическая
Наименование специальности: 31.08.72 Стоматология общей практики
Квалификация: Врач-стоматолог
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Форма обучения: очная
Кафедра: Челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии
Курс: 2
Семестр: 3
Лекции - 2 ч.
Практические занятия: 22 ч.
Самостоятельная работа: 12 ч.
Зачет: 3 семестр
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Разработчики программы:

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Ксембаев Саид Сальменович, д.м.н., профессор, кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

8.06.18 
(дата) (подпись)

Салахов Альберт Кирамович, к.м.н., кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

8.06.18 
(дата) (подпись)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии от «8» июня 2018 г., протокол № 9

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, д.м.н., профессор Ксембаев Саид Сальменович


Подпись

Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии, к.м.н. Салахов Альберт Кирамович


Подпись

I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры

Целью освоения дисциплины «Стоматология хирургическая» является улучшение практической подготовки врачей, закончивших стоматологический факультет, повышение практического уровня и степени готовности к самостоятельной врачебной деятельности в учреждениях здравоохранения.

Задачи:

1. Ознакомить врачей-ординаторов с организацией стоматологии хирургической.
2. Усвоить методы обследования больного.
3. Изучить способы обезболивания при удалении зубов и проведении оперативных вмешательств.
4. Усвоить методы диагностики и лечения больных с различной патологией челюстно-лицевой области (специфические и неспецифические воспалительные процессы органов и тканей, травмы, онкологические заболевания ЧЛЮ, восстановительная хирургия врожденных и приобретенных дефектов развития лица и челюстей).
6. Углубить и конкретизировать пройденный теоретический и практический материал при систематических опросах во время практических занятий.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- распространенность, основные факторы риска
- механизмы развития и клинические признаки социально-значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения
- методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии
- основные принципы профилактики заболеваний
- основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения
- принципы медико-социальной экспертизы
- правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи

Уметь:

- выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний
- выявлять ранние симптомы заболеваний
- соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима
- проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний

Владеть:

- навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний
- методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

- способами первичной и вторичной профилактики хирургических стоматологических заболеваний

• готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- общие вопросы организации стоматологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии
- организацию диспансеризации стоматологических больных

Уметь:

- собрать анамнез, провести клиническое обследование больного
- оформить медицинскую документацию
- оценить тяжесть состояния больного
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты
- провести диспансеризацию больных

Владеть:

- ведение документации
- организация медицинской помощи

диагностическая деятельность:

• готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- общие и функциональные методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией
- показания и противопоказания к применению рентгеновского и радиологического методов обследования и лечения
- клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение
- собрать анамнез, провести клиническое обследование больного
- оценить тяжесть состояния больного
- определить показания к госпитализации
- выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
- провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты
- разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку к операции всех функциональных систем
- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий

- профилактику, диагностику при следующих состояниях: обморок, коллапс, анафилактический, геморрагический, травматический шок, острый сосудистый коллапс, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность

лечебная деятельность:

• готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7);

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях в челюстно-лицевой области
- вопросы асептики и антисептики
- принципы, приемы и методы обезболивания в челюстно-лицевой хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых
- раневой процесс и его осложнения, гнойные инфекции
- основы фармакотерапии в челюстно-лицевой хирургии
- применение физиотерапии в челюстно-лицевой хирургии
- принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода

Уметь:

- оценить тяжесть состояния больного
- определить показания к госпитализации
- выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции
- разработать план подготовки больного к экстренной и плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку к операции всех функциональных систем
- обосновать наиболее целесообразную технику операции при данной челюстно-лицевой патологии и выполнить ее в необходимом объеме
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений
- оказать необходимую срочную помощь больному
- провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

I. Воспалительные заболевания:

- периодонтит, перикоронарит
- радикулярные и фолликулярные кисты челюстей
- периостит, острый одонтогенный остеомиелит
- флегмоны, локализующиеся около нижней челюсти
- флегмоны, локализующиеся около верхней челюсти
- абсцессы мягких тканей лица и дна полости рта
- лимфадениты; аденофлегмоны
- хронический одонтогенный остеомиелит челюстных костей; посттравматический остеомиелит
- гайморит острый и хронический
- фурункулы, карбункулы
- рожа
- флебит, тромбофлебит вен лица

II. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава:

- острый и хронический артрит
- артроз височно-нижнечелюстного сустава
- нервно-мышечный дисбаланс височно-нижнечелюстного сустава

III. Заболевания слюнных желез:

- острый бактериальный и эпидемический паротит
- хронические воспалительные заболевания слюнных желез и слюнных протоков (интерстициальный и паренхиматозный сиалоаденит, сиалодохит)
- слюннокаменная болезнь
- сиалозы (болезнь и синдром Шегрена и Микулича)

IV. Травмы челюстно-лицевой области:

- повреждение мягких тканей лица (гематомы, ссадины, раны)
- раны языка и слизистой оболочки полости рта
- переломы и вывихи зубов
- переломы альвеолярного отростка
- переломы нижней челюсти
- переломы верхней челюсти
- переломы скуловой кости и дуги
- переломы костей носа
- острый и привычный вывих височно-нижнечелюстного сустава

V. Заболевания нервов:

- невралгия и неврит тройничного и лицевого нервов
- вегеталгия
- глоссалгия и глоссодиния

VI. Доброкачественные и злокачественные опухоли:

- радикулярные и фолликулярные кисты
- ретенционные кисты
- атеромы
- лимфангиомы, гемангиомы
- папилломы; фибромы
- амелобластома
- остеома
- одонтома
- остеобластокластома
- пигментные невусы
- бронхиогенные кисты и свищи
- предраковые состояния слизистой полости рта
- злокачественные опухоли полости рта и языка, их диагностика

Владеть:

- аппликационная, инфильтрационная, проводниковая анестезия на верхней и нижней челюсти
- тригеминосимпатические и тригеминовагосимпатические блокады
- простое, сложное, атипическое удаление зубов
- ампутация корня или гемисекция зуба
- операция цистотомии, цистэктомии, резекция верхушки корня зуба
- ушивание перфорационного отверстия при перфорации гайморовой пазухи
- вскрытие абсцессов лица и полости рта
- промывание протоков слюнных желез
- удаление камня из протока подчелюстной железы
- хирургическая обработка ран лица и полости рта

- вправление вывиха нижней челюсти
- биопсия при подозрении на опухолевый процесс
- удаление доброкачественных образований ЧЛО
- пластика уздечки языка и верхней губы
- пластика местными тканями

II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Учебная дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к вариативной части Блока 1 учебного плана, Б1.В.ОД.1

III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 з.е., 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36/1	2	22	12

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Всего	Аудиторные учебные занятия		
		Лекции		Практические занятия		
Модуль 1						
1	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской	3		2	1	Тесты, рефераты, ситуационные задачи

	документации.					
2	Общее и местное обезбоживание.	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
Модуль 2						
3	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	7	2	4	1	Тесты, рефераты, ситуационные задачи
4	Заболевания слюнных желез	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
5	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
6	Болезни пародонта. Имплантация.	4		2	2	Тесты, ситуационные задачи
Модуль 3						
7	Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
8	Злокачественные опухоли ЧЛО.	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
9	Травматология челюстно-лицевой области	4		2	2	Тесты, рефераты, ситуационные задачи
10	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
	Итого	36	2	22	12	Зачет (тесты)

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1.	Раздел 1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.		ПК-1, ПК-2, ПК-5
1.1.	Содержание лекционного курса		
		-	
1.2.	Содержание темы практического занятия		
		организация консультативной помощи; вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; организации диспансерного наблюдения стома-	

		<p>тологических больных;</p> <p>вопросам организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий.</p> <p>формулировка диагностического решения (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ – 10</p> <ul style="list-style-type: none"> - Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. - Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение. - Общее обследование больного в стационаре. - Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов - Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования. - Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Исследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, лимфатического аппарата лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. - Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры. - Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии. - Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радионуклидная, ультразвуковая диагностика. 	
2.	Раздел 2. Общее и местное обезболивание.		ПК-1, ПК-5, ПК-7
2.1.	Содержание лекционного курса		
		-	
2.2.	Содержание темы практического занятия		
		<ul style="list-style-type: none"> - Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению. - Обезболивание при операциях на верхней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия, выключение тройничного нерва у подглазничного отверстия, у бугра верхней челюсти, у большого небного и резцо- 	

		<p>вого отверстий. Внутриворотные и внеровотные способы. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>- Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика выключения III ветви тройничного нерва у овального отверстия. Выключение ветвей тройничного нерва у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная и торусальная анестезия), у ментального отверстия. Внутри- и внеровотные способы обезболивания. Показания и противопоказания к применению. Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области, операции удаления зубов. Противопоказания к применению местного обезболивания. Особенности проведения обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ.</p> <p>Применение тригеминовагосимпатических блокад. Показания, техника выполнения.</p>	
	Модуль 2		
3.	Раздел 3. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области		ПК-1, ПК-5, ПК-7
3.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области</p> <p>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топической диагностики гнойно-воспалительных очагов. Техника оперативных вмешательств при различной локализации гнойных очагов. Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера и распространенности воспалительного процесса. Рациональная антибиотикотерапия и иммунокорректирующая терапия.</p> <p>Клиника, диагностика, лечение и профилактика местных и общих дооперационных, интраоперационных, ранних и поздних послеоперационных осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p> <p>Методы общей и местной немедикаментозной терапии (гипербарическая оксигенация, озонотерапия, ультразвуковая обработка, лазерное облучение и др.) при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области.</p> <p>Современные подходы к выбору способа лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения.</p> <p>Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.</p>	
3.2.	Содержание темы практического занятия		
		Новые консервативные нефармакологические	

		<p>методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон (местные и общие) челюстно-лицевой области</p> <p>Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера микрофлоры и обширности поражения. Критерии оценки степени интоксикации организма</p> <p>Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сообщения</p> <p>Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз)</p> <p>Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия)</p>	
4.	Раздел 4. Заболевания слюнных желез		ПК-1, ПК-5, ПК-7
4.1	Содержание лекционного курса		
		-	
4.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиалоаденоз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулера и Шегрена.</p> <p>Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).</p> <p>Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, слюннокаменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.</p>	
5.	Раздел 5. Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава		ПК-1, ПК-5, ПК-7
5.1	Содержание лекционного курса		
		-	

5.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями.</p> <p>Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов.</p> <p>Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика). Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний.</p> <p>Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.</p> <p>Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача-стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.</p> <p>Варианты и особенности проявлений общеневрологических заболеваний в челюстно-лицевой области.</p> <p>Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица.</p> <p>Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.</p> <p>Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнояный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Клиническая рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.</p> <p>Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.</p>	
6.	Раздел 6. Болезни пародонта. Имплантация.	ПК-1, ПК-5, ПК-7	
6.1.	Содержание лекционного курса		
6.2.	Содержание темы практического занятия		

		Консервативные и хирургические методы лечения. Показания, методика проведения оперативных вмешательств. Медикаментозное, физиолечение. Использование биокomпозиционных материалов на основе гидроксилапатита и биомембран при хирургических методах лечения заболеваний пародонта. Планирование имплантации. Показания, противопоказания. Методы.	
7.	Раздел 7. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи		ПК-1, ПК-5, ПК-7
7.1.	Содержание лекционного курса		
	-		
7.2.	Содержание темы практического занятия		
		Предраковые заболевания красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Эпителиальные кисты челюстей. Одонтогенные, неодонтогенные. Одонтогенные опухоли и сходные поражения челюстей. Опухоли кожи. Доброкачественные, злокачественные. Злокачественные опухоли нижней губы. Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта. Опухоли мягких тканей (неэпителиальные). Доброкачественные, злокачественные. Опухоли слюнных желез. Опухолеподобные поражения челюстей. Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности. Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.	
8.	Раздел 8. Злокачественные опухоли ЧЛЮ.		ПК-1, ПК-5, ПК-7
8.1.	Содержание лекционного курса		
	-		
8.2.	Содержание темы практического занятия		
		Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба). Рак верхней и нижней челюстей. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии. Прогноз и критерии излечения.	
9.	Раздел 9. Травматология челюстно-лицевой области Травматология челюстно-лицевой области		ПК-1, ПК-5, ПК-7

9.1.	Содержание лекционного курса	
9.2.	<p>Содержание темы практического занятия</p> <p>Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов — анатомические и функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома. Показания к удалению или сохранению этих зубов.</p> <p>Принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.</p> <p>Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления. Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок.</p> <p>Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации.</p> <p>Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.</p> <p>Лечение переломов верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы.</p> <p>Переломы скуловой кости и дуги, скуло-верхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.</p> <p>Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга.</p> <p>Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких</p>	

		<p>тканей и костной раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение. Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза.</p> <p>Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания.</p>	
10.	Раздел 10. Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей		ПК-1, ПК-5, ПК-7
10.1.	Содержание лекционного курса		
		-	
10.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>Восстановительная хирургия лица</p> <p>Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии.</p> <p>Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта.</p> <p>Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах.</p> <p>Основные методы пластических операций</p> <p>1. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания.</p> <p>Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка.</p> <p>Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица.</p> <p>2. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности</p>	

		<p>способности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта. Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.</p> <p>3. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некоторых Хирургическое лечение деформаций 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, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти, Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. 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.</p>	
--	--	--	--

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Наименование
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html
2.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html
3.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. — 2-е изд., перераб. и доп. - М.:

	<p>ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>
--	----------------------------

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html>

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры

№	Перечень разделов и тем	Тип за- нятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-7
Раздел 1.						
Тема	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	П, С	+	+	+	
Раздел 2.						
Тема	Общее и местное обезболивание.	Л, П, С	+		+	+
Раздел 3.						
Тема	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Л, П, С	+		+	+
Раздел 4.						
Тема	Заболевания слюнных желез	П, С	+		+	+
Раздел 5.						
Тема	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	П, С	+		+	+
Раздел 6.						
Тема	Болезни пародонта. Имплантация.	П, С	+		+	+
Раздел 7.						
Тема	Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи	П, С	+		+	+
Раздел 8.						
Тема	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	П	+		+	+
Раздел 9.						
Тема	Травматология челюстно-лицевой области	Л, П, С	+		+	+
Раздел 10.						
	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей	П, С	+		+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
 В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)		
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	Знать: современные методы комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	Тестирование.	Имеет фрагментарные знания комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья и укрепление здоровья и включение в себя формирующего образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	Имеет общие, но не структурированные знания комплекса мероприятий, направленных на сохранение здоровья и укрепление здоровья и включение в себя формирующего образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	Имеет сформированные системные знания комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирующего образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

<p>готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)</p>	<p>Знать: современные методы профилактических заболеваний и проведение диспансеризации больных</p>	<p>Тестирование.</p>	<p>Имеет фрагментарные знания профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Имеет сформированные системные знания профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
	<p>Уметь: проводить профилактические мероприятия и диспансеризацию больных</p>	<p>Решение ситуационных задач.</p>	<p>Частично умеет анализировать профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Сформированное умение анализировать профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
	<p>Владеть: методами профилактики стоматологических заболеваний и проведении диспансеризации больных</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Обладает общим представлением владений профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком владений профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>Улучшено и систематически применяет различные владения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
<p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной</p>	<p>Знать: современные лабораторные и инструментальные методы исследования</p>	<p>Тестирование.</p>	<p>Имеет фрагментарные знания современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Имеет сформированные системные знания лабораторных и инструментальных методов исследования</p>

	<p>Уметь: использовать лабораторные и инструментальные методы исследования</p>	<p>Решение ситуационных задач.</p>	<p>Частично умеет анализировать современные лабораторные и инструментальные методы исследования</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ современных лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать современные лабораторные и инструментальные методы исследования, но возникают отдельные пробелы</p>	<p>Сформированное умение анализировать современные лабораторные и инструментальные методы исследования</p>
<p>готовность к оп-ределению такти-ки ведения, веде-нию и лечению пациентов, нуж-дающихся в сто-матологической помощи (ПК-7)</p>	<p>Владеть: способностью и готовностью к использованию лабора-торных и инструмен-тальных методов ис-следования</p>	<p>Решение си-туационных задач</p>	<p>Обладает фрагментар-ным владением лабора-торных и инструмен-тальных методов ис-следования</p>	<p>Обладает общим пред-ставлением владений ла-бораторных и инстру-ментальных методов ис-следования</p>	<p>В целом обладает устойчи-вым навыком владений лабораторных и инстру-ментальных методов ис-следования</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владе-ния лабораторных и инст-рументальных методов исследования</p>
	<p>Знать: тактику ведения, ведение и лечение па-циентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Тестирование.</p>	<p>Имеет фрагментарные знания определения тактики ведения, веде-нию и лечению паци-ентов, нуждающихся в стоматологической помощи</p>	<p>Имеет общие, но не струк-турированные знания опре-деления тактики веде-ния, ведению и лечению пациентов, нуждающих-ся в стоматологической помощи</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания опреде-ления тактики ведения, ведению и лечению паци-ентов, нуждающихся в стоматологической по-мощи</p>	<p>Имеет сформированные системные знания опреде-ления тактики ведения, ведению и лечению паци-ентов, нуждающихся в стоматологической по-мощи</p>
	<p>Уметь: тактикой веде-ния, ведению и лече-нию пациентов, нуж-дающихся в стоматоло-гической помощи</p>	<p>Решение си-туационных задач.</p>	<p>Частично умеет анализи-ровать определение так-тики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стома-тологической помощи</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ опре-деления тактики веде-ния, ведению и лечению пациентов, нуждающих-ся в стоматологической помощи</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать определе-ние тактики ведения, ве-дению и лечению пациен-тов, нуждающихся в сто-матологической помощи</p>	<p>Сформированное умение анализировать определе-ние тактики ведения, ве-дению и лечению пациен-тов, нуждающихся в сто-матологической помощи</p>
	<p>Владеть: тактикой ве-дения, ведению и лече-нию пациентов, нуж-дающихся в стоматоло-гической помощи</p>	<p>Решение си-туационных задач</p>	<p>Обладает фрагментар-ным владением опреде-ления тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждаю-щихся в стоматологи-ческой помощи</p>	<p>Обладает общим пред-ставлением владений опре-деления тактики веде-ния, ведению и лечению пациентов, нуждающих-ся в стоматологической помощи</p>	<p>В целом обладает устойчи-вым навыком владений определения тактики ведения, ведению и ле-чению пациентов, нуж-дающихся в стоматоло-гической помощи</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владе-ния определения тактики ведения, ведению и лече-нию пациентов, нуждаю-щихся в стоматологиче-ской помощи</p>

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

Примеры тестовых заданий.

Выберите один правильный ответ:

1. Местные анестетики относятся
 - а) к антигистаминным фармакологическим соединениям
 - б) к антагонистам ацетилхолина
 - в) к антиаритмическим препаратам
 - г) к аналептикам
 - д) к нейроплегикам
2. Какой из местных анестетиков является эфиром пара-аминобензойной кислоты?
 - а) азакаин
 - б) совкаин
 - в) новокаинамид
 - г) новокаин
 - д) мезокаин
3. Выраженное сосудорасширяющее действие оказывают
 - а) дикаин, лидокаин
 - б) совкаин
 - в) морфин
 - г) новокаин
4. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется
 - а) цианозом, сонливостью; уменьшается назначением в премедикации
 - б) судорогами
 - в) тошнотой и рвотой
5. Для тримекаина преимущественное значение имеет
 - а) инфильтративная инъекция
 - б) проводниковая инъекция
 - в) поднадкостничная инъекция
 - г) внутривенная инъекция
 - д) спонгиозная инъекция
6. При применении норадреналина наблюдаются следующие эффекты
 - а) положительное инотропное действие на сердце
 - б) гипергликемия и повышение метаболизма в организме
 - в) увеличение коронарного кровотока
 - г) вазоконстрикция сосудов почек
 - д) повышение работы миокарда
7. Стерилизовать автоклавированием можно
 - а) лидокаин, дикаин
 - б) тримекаин
8. Общим обезболиванием является
 - а) внутривенный наркоз
 - б) стволовая анестезия

- в) спинальная анестезия
 - г) паранефральная блокада
9. Для неингаляционного наркоза применяется
- а) эфир
 - б) фторотан
 - в) сомбревин
 - г) закись азота
10. При нейролептаналгезии препараты вводят
- а) энтерально
 - б) внутривенно
 - в) ингаляционно
 - г) внутримышечно

– устные сообщения;

Примеры тем докладов:

1. Современные препараты и методы обезболивания в хирургической стоматологии.
2. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике.
3. Рентгенодиагностика заболеваний ЧЛЮ.
4. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание нижнего третьего моляра.
5. Операции при заболеваниях пародонта.
6. Хирургическое лечение острого и хронического периодонтита.
7. Современные методы лечения альвеолита.
8. Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛЮ.
9. Специфические поражения челюстно-лицевой области и шеи.
10. Предраковые заболевания кожи лица, слизистой полости рта и красной каймы губ (классификация, диагностика, лечение).

– собеседование;

Примеры вопросов:

1. Принципы организации хирургической помощи больным с патологией челюстно-лицевой области и органов ротовой полости в городе и сельской местности.
2. Виды и особенности хирургической помощи (в стоматологической поликлинике, челюстно-лицевом стационаре: неотложная, плановая).
3. Организация работы и оборудование хирургического отделения (кабинета) в стоматологической поликлинике.
4. Медицинская документация в хирургическом отделении (кабинете) стоматологической поликлиники и в челюстно-лицевом отделении стационара.
5. Оформление листов нетрудоспособности больным с патологией челюстно-лицевой области и ротовой полости.
6. Врачебно-трудовая экспертиза больных с патологией челюстно-лицевой области. Структура и функции ВТЭК и ВКК.
7. Показания к госпитализации больных в челюстно-лицевое отделение стационара.
8. Показатели работы хирурга-стоматолога.
9. Обследование больных с заболеваниями челюстно-лицевой области.
10. Дополнительные методы обследования при патологии челюстно-лицевой области.
11. Методы функциональной диагностики (реография, ангиотензометрия, тепловидение, электромиография, биомикроскопия микроциркуляторного русла).
12. Специальное оснащение, аппаратура и инструменты для обследования больных с патологией челюстно-лицевой области и проведения им хирургических операций.
13. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.

14. Стерилизация инструментов и перевязочного материала.
15. Стерилизация шовного материала (шелк, кетгут, нити из синтетических материалов).
16. Подготовка рук хирурга к операции.
17. Подготовка полости рта к хирургическим операциям. Обработка операционного поля.

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Примеры ситуационных задач:

«Периодонтит. Клиника, диагностика. Хирургические методы лечения».

Задача № 1.

Больной М. жалуется на резкую, постоянную боль в области 21 зуба, которая иррадирует в глаз, висок. Применение холода несколько снижает интенсивность боли, тепло усиливает ее. Отмечает чувство «выросшего» зуба, нагрузка или прикосновение к нему вызывает резкое усиление боли. Объективно: на язычной поверхности коронки 21 зуба имеется глубокая кариозная полость, десна вокруг зуба гиперемирована, отечна; вертикальная и горизонтальная перкуссия зуба резко болезненна; отмечается подвижность I—II степени. На рентгенограмме альвеолярного отростка изменения вокруг зуба не определяются. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

«Одонтогенный остеомиелит челюстей»

Задача № 1.

Больная Р. жалуется на постоянные ноющие боли в верхней челюсти слева, иррадиирующие в височную область, повышение температуры тела до 38°, озноб, слабость, головную боль. При осмотре определяется асимметрия лица за счет небольшого отека и инфильтрации мягких тканей подглазничной и щечной областей слева, рот открывает до 2,5 см. В полости рта: коронка 25 зуба разрушена наполовину, определяется подвижность 24,25,26 зубов I—II степени, альвеолярный отросток утолщен, слизистая оболочка отечна, гиперемирована. Поставьте диагноз.

«Абсцессы и флегмоны лица и шеи»

Задача № 1.

Больного С. беспокоили боли в ранее леченном 46 зубе, при этом он отмечал периодическое припухание мягких тканей в поднижнечелюстной области справа. Три дня назад боли в зубе усилились, увеличилась припухлость, температура тела повысилась до 38,4°C, появилась болезненность при глотании, общая слабость. В поднижнечелюстной области справа определяется резко болезненный инфильтрат, кожа над ним в центре гиперемирована. В полости рта: коронка 46 зуба разрушена, перкуссия болезненна, слизистая оболочка подъязычного валика справа отечна. Установите предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

– задания на оценку эффективности выполнений действия;

Пример:

Задание N 1.

В челюстно-лицевое отделение доставлен больной 44 лет с жалобами на невозможность сомкнуть челюсти и боли в скуловой области, которые появились после попытки разгрызть орех несколько часов назад.

Местно: рот полуоткрыт, слюнотечение из углов рта. Речь невнятная. Отсутствие смыкания зубов во фронтальном и боковых отделах. Смещения нижней челюсти возможны. В области головок височно-нижнечелюстных суставов (ВНЧС) определяется западение. Под скуловыми дугами впереди суставного бугорка определяется выпячивание.

На рентгенограмме в боковых проекциях нижней челюсти с обеих сторон суставные головки расположены впереди суставного бугорка.

- 1.Поставьте клинический диагноз.
- 2.Назовите причину возникновения заболевания и механизм смещения суставных головок ВНЧС.
- 3.Определите лечебную тактику.
- 4.Перечислите лечебные мероприятия.
- 5.Назовите сроки пребывания больного в стационаре.
- 6.Перечислите возможные осложнения, меры профилактики и лечения.

Задание N2.

Больной М., 22 лет обратился в ЧЛЮ БСМП с жалобами на боль с обеих сторон нижней челюсти, кровотечение изо рта, онемение губы слева, невозможность сомкнуть зубы, пережевывать пищу.

Анамнез: около 4 часов назад был избит неизвестными. Отмечает кратковременную потерю сознания.

Местно: лицо асимметрично. На лбу, в области спинки носа имеются ссадины. В левой подчелюстной области отек, кожа синюшного цвета, болезненная при пальпации. Определяется небольшой отек в правой подчелюстной области, ближе к углу нижней челюсти. Открывание рта ограничено, болезненно. Прикус нарушен. Слизистая оболочка в подъязычной области синюшная. Подъязычные валики приподняты, синюшного цвета. Имеется разрыв слизистой между 6 и 7, здесь же определяется ступенька высотой до 0,6 см, определяется подвижность. При пальпации по переходной складке определяется боль в области проекции 8 зуба.

- 1.Опишите изменения на рентгенограмме.
- 2.Поставьте диагноз.
- 3.Консультации каких специалистов необходимо назначить?
- 4.Определите лечебную тактику.
- 5.Перечислите лечебные мероприятия (консервативные или хирургические методы фиксации, тактика в отношении зубов, находящихся в линиях переломов).
- 6.Медикаментозная терапия.
- 7.Физиотерапевтическое лечение.
- 8.Сроки фиксации отломков, стационарного лечения.
- 9.Перечислите возможные осложнения, меры профилактики.
10. Реабилитация.

Требования к заданию:

научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «скорее нет, потому что «однобокое» санкционирование (в этом случае негативное) малоэффективно. Большого эффекта руководитель добьется, установив как позитивные, так и негативные санкции.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценки тестов:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценки докладов:

«Отлично» – доклад в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст.

«Хорошо» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.

«Удовлетворительно» – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.

«Неудовлетворительно» – доклад не раскрывает тему, ординатор не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

Критерии оценки вопросов собеседования:

«Отлично» – ответ в полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» – ответ в не полной мере раскрывает тему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы

«Удовлетворительно» – ответ раскрывает тему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» – ответ не раскрывает тему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«Отлично» – ответ в полной мере раскрывает проблему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» – ответ в не полной мере раскрывает проблему, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы

«Удовлетворительно» – ответ раскрывает проблему, но требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» – ответ не раскрывает проблему, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

Критерии оценки решения задания на оценку эффективности выполнений действия:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Хирургическая стоматология [Текст]: учебник / [В. В. Афанасьев и др.]; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.	2
2	Афанасьев, Василий Владимирович. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст]: учеб. пособие / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	2
3.	Основы челюстно-лицевой хирургии [Текст]: учеб. пособие / А. А. Тимофеев. - М.: МИА, 2007. - 695, [1] с.: рис., табл., фото; 21 см. - 4000 экз. - ISBN 5-89481-371-9 : 1010.00 р.	24
4.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html	
5.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html	
6.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. — 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html	

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. Москва «Медицинская литература». – 1999. -444 с.	2
2.	Гречко В.Е. Неотложная помощь в нейростоматологии. М, "Ме-	6

	дицина", 1990.	
3.	Лукьяненко А.В. Ранения лица. – 164 с.- М:Мед. кн.; Н.Новгород:НГМА, 2003.	121
4.	Неробеев А.И. «Восстановление тканей головы и шеи». - М., 1988.	3
5.	Травмы челюстно-лицевой области (Под ред. Н.М. Александрова, П.З. Аржанцева). Л, "Медицина", 1986.	5
6.	Шаргородский А.Г. «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи».- М., 1985.	11
7.	Шаргородский А.Г. «Атлас опухолей мягких тканей и костей лица». М., 1998., 221 стр.	3
8.	Швырков М.Б., Буренков Г.И., Деменков В.Р. Огнестрельные ранения лица, ЛОР-органов и шеи: Руководство для врачей. – М.: Медицина, 2001. – 400 с.	5
9.	Атлас пластической хирургии лица и шеи (Под ред. Ф.М. Филатова), М, "Медицина", 1984.	2
10.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. Москва «Медицинская литература». – 1999. -444 с.	2
11.	Ксембаев С.С. Предраковые заболевания в клинической стоматологической практике. – Казань, ЗАО «Новое знание», 2004. – 52 с. – 1 экз. 1. Справочник челюстно-лицевых операций (Под ред. А.З. Гущана, Ю.И. Бернадского). Кишинев, 1990.	2
12.	Учебное пособие по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии детского возраста: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 040400 - Стоматология / М-во здравоохранения РФ; под ред. Б. Н. Давыдова. - Тверь: Триада, 2004. – 282 с.	3
13.	Пропедевтика хирургической стоматологии: учеб. пособие / Сост.: Т. Н. Владыченкова и др.; под ред. А. Г. Шаргородского. - Смоленск: Б. и., 1997. - 106 с.	3
14.	2. Практические умения и навыки по хирургической стоматологии/ М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т, Каф.челюстно-лицевой хирургии; [Сост.: Т. Т. Фаизов и др.]. - Казань: КГМУ, 2002. - 26 с.	5
15.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учеб.пособие для студентов-субординаторов стоматол.фак.мед.ин-тов, ун-тов, акад., врачей-интернов, курсантов	3

	ин-тов (фак.) и акад.последиплом.обучения/ Ю.И. Бернадский. – М.: Мед.лит., 2000. – 406 с.	
16.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие/ М.В. Мухин, Н.М. Александров, Г.И. Прохвятилов; Ред. Н.М. Александров. – Л.: Медицина. Ленингр.отд-ние, 1985. – 448 с.	5
17.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей/ под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. и испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574 с.	1
18.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес; Онколог.науч.центр им Н.Н. Блохина, Акад.мед.наук Рос. Федерации. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2000. – 480 с.	1

7.3. Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Российский стоматологический журнал
2	Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии.
3	Дентальная имплантология и хирургия.
4	Институт стоматологии.
5	Клиническая стоматология.
6	Новое в стоматологии.
7	Российский стоматологический журнал.
8	Стоматолог-практик.
9	Стоматология.
10	Стоматология для всех.
11	Dental IQ.
12	Пародонтология.

Ответственное лицо
библиотеки Университета


(подпись)


(ФИО)

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ
http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.).
<http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г.
<http://www.rosmedlib.ru>
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>
5. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://rd.springer.com/>
Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 628/1 от 24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно.
Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018 г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию ординаторы могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания ординаторами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординатору перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Заведующий кафедрой



(подпись)

Ксембаев С.С.

(ФИО)

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

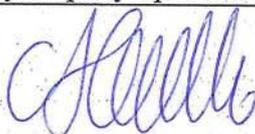
Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
Стоматология хирургическая	<p align="center">Стоматологическая клиника ООО «Мегадент»</p> <p align="center">Учебная комната Столы, стулья, шкаф для документов, ноутбук, видеопроектор.</p> <p align="center">Хирургический кабинет Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая; негатоскоп. Установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических. Автоклав (стерилизатор паровой), автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария); очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий);</p>	420039 г. Казань Ул. Декабристов, 180

	<p>прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений. Радиовизиограф, аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; хирургический лазер; электроскальпель).</p>	
	<p>Стоматологическая поликлиника КГМУ Хирургическое отделение (каб. №12) Установка стоматологическая; стул стоматологический; Столик медицинский; УФ-камера для хранения инструментов; Бактерицидный облучатель; Тонومتر, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; Негатоскоп; Комплект стоматологических наконечников; Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; Электроскальпель. Физиодеспенсор; Прямой и угловой наконечник; Стоматологический инструментарий.</p>	<p>420012 Г. Казань, ул. Бутлерова, 16</p>
	<p>Аудитория для самостоятельной работы обучающихся компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, научная библиотека КГМУ, читальный зал открытого доступа, 2 этаж, кабинет № 202, 204.</p>
	<p>Аудитория для самостоятельной работы обучающихся компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, 2 этаж, кабинет № 219</p>

Заведующий кафедрой



(подпись)

С.С. Ксембаев