

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: Челюстно-лицевая хирургия  
Наименование специальности: 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия  
Квалификация: врач - челюстно-лицевой хирург  
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
Форма обучения: очная  
Кафедра: Челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии  
Курс: 1,2  
Семестры: 1-4  
Лекции - 72 ч.  
Практические занятия: 648 ч.  
Самостоятельная работа: 360 ч.  
Зачет:  
Экзамен: 1-4 семестр  
Контроль 144 ч.  
Всего: 1224 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 34

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

8.06.18 \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

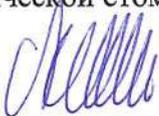
Салахов Альберт Кирамович, к.м.н., кафедра челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии

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

Заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии ГКБ №7, доцент, к.м.н., Иванов Олег Александрович

  
\_\_\_\_\_

подпись

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

  
\_\_\_\_\_

подпись

Врач отделения «Голова, шея» Республиканского онкологического диспансера, доцент,  
к.м.н. Уткузов Анас Рифатович

  
\_\_\_\_\_

подпись

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Ксембаев Саид Сальменович  
(ФИО)

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

Цель освоения дисциплины: подготовка квалифицированного врача-специалиста челюстно-лицевого хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по выбранной специальности в учреждениях здравоохранения.

Задачи:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям при диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
4. Освоить методы 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) в условиях поликлиники и стационара.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**универсальные компетенции:**

- УК-1 (готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу).

**В результате освоения УК-1 обучающийся должен:**

**Знать:** способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации

**Уметь:** абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях

**Владеть:** навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний

-УК-2 (готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия).

**В результате освоения УК-2 обучающийся должен:**

**Знать:** различия между лидерством, руководством и менеджментом, основные методы управления коллективом, стили управления коллективом, основные составляющие управления коллективом.

**Уметь:** прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

**Владеть:** процессом управления коллективом в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне.

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

**В результате освоения УК–3 обучающийся должен:**

**Знать:** педагогические технологии, нормативные документы, регламентирующие педагогическую деятельность в медицинском образовании; методику подготовки учебного занятия, методику составления методического обеспечения занятия и формирования фонда оценочных средств.

**Уметь:** осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составить методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать образовательный процесс в медицинских организациях.

**Владеть:** методиками современных образовательных технологий; методикой организации образовательного процесса в медицинской организации, методикой подготовки к занятиям; методикой составления методической документации к дисциплине методикой формирования фонда оценочных средств по дисциплине.

**профессиональные компетенции:**

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

**В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:**

**Знать:** распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых 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 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 заболеваний.

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

**В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:**

**Знать:** общие понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний,

цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы.

**Уметь:** получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения

**Владеть:** навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.

- **ПК-3** (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях).

**В результате освоения ПК-3 обучающийся должен:**

**Знать:** современные методы противоэпидемических мероприятий и в чрезвычайных ситуациях.

**Уметь:** проводить противоэпидемические мероприятия и в чрезвычайных ситуациях

**Владеть:** методами противоэпидемических мероприятий и оказание помощи в чрезвычайных ситуациях

- **ПК-4** (готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков).

**В результате освоения ПК-4 обучающийся должен:**

**Знать:** социально-гигиенических методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

**Уметь:** проведение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

**Владеть:** социально-гигиенических методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

- **ПК-5** (Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем)

**В результате освоения ПК-5 обучающийся должен:**

**Знать:** этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний, современные методы диагностики заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.

**Уметь:** оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.

**Владеть:** методикой осмотра и его интерпретацией; оценкой данных обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и

ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.

– **ПК-6** (готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи)

**В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:**

**Знать:** теоретические основы хирургической медицинской патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля, учетно-отчетную документацию.

**Уметь:** получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.

**Владеть:** медицинской документацией; методикой осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.

- **ПК-7** (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)

**В результате освоения ПК-7 обучающийся должен:**

**Знать:** оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

**Уметь:** оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации

**Владеть:** методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации

– **ПК-8** (Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении)

**В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:**

**Знать:** основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи населению; принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; основы трудового законодательства.

**Уметь:** определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания.

**Владеть:** методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.

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

**В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:**

**Знать:** формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

**Уметь:** формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

**Владеть:** формированием у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

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

**В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:**

**Знать:** основы управления здравоохранением, принципы управления, функции управления организацией.

**Уметь:** анализировать внешнюю и внутреннюю среду медицинских организаций.

**Владеть:** методикой анализа среды медицинских организаций.

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

**В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:**

**Знать:** методики анализа деятельности медицинских организаций; методы оценки качества стоматологической помощи в медицинской организации.

**Уметь:** оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.

**Владеть:** методами оценки качества медицинской помощи.

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

**В результате освоения ПК–12 обучающийся должен:**

**Знать:** готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**Уметь:** организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию.

**Владеть:** организацией медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

## **II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры.**

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 рабочего учебного плана, Б1.Б.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 34 зачетных единиц, 1224 академических часов.

Вид учебной работы	Всего акад. часов/ЗЕТ
<b>Аудиторные занятия, в том числе:</b>	<b>720/20</b>
Лекции	72/2
Практика	648/18
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>360/10</b>
<b>Контроль</b>	<b>144/4</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>1224/34</b>

**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)  Всего	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
<b>Модуль 1</b>						
1	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	64	4	36	24	Тесты, ситуационные задачи, зачет
2	Общее и местное обезболивание.	102	4	72	26	Тесты, ситуационные задачи, зачет
<b>Модуль 2</b>						
3	Воспалительные заболевания челюстно-	302	24	172	106	Тесты, рефераты,

	лицевой области					ситуационные задачи, зачет
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен
4	Заболевания слюнных желез	116	8	68	40	Тесты, ситуационные задачи, зачет
5	Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	112	6	66	40	Тесты, ситуационные задачи, зачет
6	Болезни пародонта. Имплантация.	132	10	82	40	Тесты, ситуационные задачи, зачет
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен
Модуль 3						
7	Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи	80	6	46	28	Тесты, ситуационные задачи, зачет
8	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	64	4	40	20	Тесты, ситуационные задачи, зачет
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен
9	Травматология челюстно-лицевой области	70	4	46	20	Тесты, рефераты, ситуационные задачи, зачет
10	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей	38	2	20	16	Тесты, ситуационные задачи, зачет
	Промежуточная аттестация	36				Экзамен
	Итого	1224	72	648	360	Тесты, ситуационные задачи, ГИА

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
1.	Раздел 1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.		УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2,

		ПК-5
1.1.	Содержание лекционного курса	
	<p>История развития хирургической стоматологической помощи и челюстно-лицевой хирургии. Структура хирургической стоматологической помощи в г. Казани. Организация хирургической стоматологической помощи (хирургический кабинет, отделение челюстно-лицевой хирургии). Ведение учетно-отчетной документации, УЕТ. Диспансеризация стоматологических больных. Экспертная оценка нетрудоспособности. Работа КЭК. Асептика и антисептика при операциях в челюстно-лицевой области. Профилактика распространения инфекционных заболеваний при стоматологических вмешательствах. Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в челюстно-лицевой стационар. 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. Обследование 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. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика. Показания к лечению стоматологических больных в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации. Значение личного контакта врача с больным. Эмоциональные факторы, связанные с заболеваниями, повреждениями и дефектами лица, и проводимым лечением. Деонтология и врачебная этика в челюстно-лицевой хирургии.</p>	
1.2.	Содержание темы практического занятия	
	организация консультативной помощи;	

		<p>вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>организации диспансерного наблюдения стоматологических 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"> <li>- Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</li> <li>- Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение.</li> <li>- Общее обследование больного в стационаре.</li> <li>- Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов</li> <li>- Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования.</li> <li>- 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.</li> <li>- Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры.</li> <li>- 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.</li> <li>- Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.</li> </ul>	
2.	Раздел 2. Общее и местное обезболивание.		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика, показания к применению в условиях стационара и поликлиники.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные этапы развития местного обезболивания, роль отечественных ученых. Виды местного обезболивания. Неинъекционные методы местного</li> </ul>	

		<p>обезболивания: химический, физический, физико-химический, электрообезболивание. Инъекционные методы.</p> <p>- Клинико-фармакологическая характеристика местноанестезирующих препаратов, используемых в стоматологии: новокаина, тримекаина, ксилокаина (лидокаина), дикаина, пиромекаина и др. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии. Зависимость эффективности обезболивания от общего состояния больного, употребления алкоголя и других вредных факторов.</p>	
2.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>- Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>- 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 резцового отверстий. Внутриротовые и внеротовые 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 внеротовые способы обезболивания. Показания и противопоказания к применению.</p> <p>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		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3.1.	Содержание лекционного курса		
		Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными	

		<p>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		
		<p>Новые консервативные нефармакологические 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		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1,

			ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
4.1	Содержание лекционного курса		
		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). 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.	
4.2.	Содержание темы практического занятия		
		Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиаладеноз) 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 Микулитца и Шегрена. 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). 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.	
5.	Раздел 5. Заболевания и поражения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
5.1	Содержание лекционного курса		

		<p>Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов.</p> <p>Особенности обследования стоматоневрологических больных.</p> <p>Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.</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>	
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>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>Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики.</p> <p>Роль врача-стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.</p> <p>Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, 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> <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 нервов. Вывих нижней</p>	

		челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнояный, ревматоидный). Диагноз и лечение. 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.	
6.	Раздел 6. Болезни пародонта. Имплантация.		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6.1.	Содержание лекционного курса		
		Роль и значение хирургических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Кюретаж пародонтальных карманов, гингивотомия, лоскутные операции, остеопластика и компактостеотомия. Реплантация и трансплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка зуба к реплантации, методика удаления, обработка зуба. Особенность приживления. Возможные осложнения и прогноз.	
6.2.	Содержание темы практического занятия		
		Консервативные и хирургические методы лечения. Показания, методика проведения оперативных вмешательств. Медикаментозное, физиолечение. Использование биокомпозиционных материалов на основе гидроксиллапатита и биомембран при хирургических методах лечения заболеваний пародонта. Планирование имплантации. Показания, противопоказания. Методы.	
7.	Раздел 7. Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области и шеи		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
7.1.	Содержание лекционного курса		
		Опухоли лица, челюстей и органов полости рта Распространенность различных видов опухолей челюстно-лицевой области. Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настроженность как система понятий, знаний и	

	<p>принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных.</p> <p>Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).</p> <p>Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта</p> <p>Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение.</p> <p>Принципы и методы диспансеризации больных с предопухолевыми заболеваниями лица и органов полости рта.</p> <p>Эпителиальные кисты челюстей:</p> <p>а) кисты, как результат порока развития: одонтогенные — первичная киста (кератокиста), киста прорезывания, зубосодержащая (фолликулярная киста); неодонтогенные — кисты носонёбного (резцового) канала и др.; б) кисты воспалительной природы — радикулярная киста. Клинические проявления, диагностика, методы хирургического лечения: цистотомия, цистэктомия, двухэтапный метод, пластическая цистэктомия. Техника операций.</p> <p>Особенности послеоперационного ведения больных.</p> <p>Одонтогенные опухоли, сходные поражения</p> <p>Одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: доброкачественные — амелобластома (адамантинома), амелобластическая фиброма (мягкая одонтома), составная, сложная одонтома, фиброма (одонтогенная), миксома и цементома доброкачественная цементобластома (истинная цементома), цементирующаяся фиброма; одонтогенная карцинома и одонтогенная саркома. Клиническая картина, морфологическое строение, диагностика, методы лечения.</p> <p>Опухоли кожи лица</p> <p>Эпителиальные опухоли, опухолеподобные процессы и кисты, источником роста которых является эпидермис кожи. Злокачественные — базальноклеточный и плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие). Опухолеподобные процессы: кератоакантома, кератотическая папиллома (кожный рог) и др. Киста эпидермальная — атерома. Опухолеподобный процесс сальных желез — ринофима. Опухоли меланогенной системы: доброкачественные — невусы. Клиника, особенности диагностики, лечение.</p> <p>Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта и челюстей</p> <p>Доброкачественная — плоскоклеточная папиллома. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности,</p>	
--	---	--

	<p>гистологического типа и степени злокачественности.</p> <p>Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты</p> <p>Эпителиальные опухоли: аденомы — полиморфная (смешанная опухоль), мономорфная (аденолимфома и др.); мукоэпидермоидная опухоль, ациноклеточная опухоль.</p> <p>Опухолеподобные: доброкачественное лимфоэпителиальное поражение и др.</p> <p>Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула.</p> <p>Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.</p> <p>Опухоли мягких тканей. Опухоли фиброзной ткани: доброкачественные — фибромы, злокачественная — фибросаркома.</p> <p>Опухолеподобные поражения: фиброматоз десен, лучевой келоид, периферическая гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточный эпulis), фиброматозный и ангиоматозный эпulisы. Опухоли и опухолеподобные поражения жировой ткани: доброкачественные — липома, диффузный липоматоз; злокачественная — липосаркома.</p> <p>Опухоли мышечной ткани: доброкачественные — лейомиома, рабдомиома; злокачественные — лейомиосаркома, рабдомиосаркома. Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: доброкачественные — гемангиома (капиллярная, кавернозная, гроздевидная, доброкачественная гемангиоэндотелиома); злокачественная гемангиоэндотелиома (ангиосаркома). Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: доброкачественные: лимфангиома—капиллярная, кавернозная, кистозная (гигрома); опухолеподобные — системный лимфангиоматоз. Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: доброкачественные — неврилем-мома (шванноглиома), нейрофиброма; злокачественная — нейрогенная саркома; опухолеподобные: нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена), травматическая неврома.</p> <p>Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого происхождения — тератома (дермоидная киста). Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные (тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи. Бранхиогенный рак.</p> <p>Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей</p> <p>Костеобразующие опухоли: доброкачественные — остеома, остеидостеома, остеобластома, оссифицирующаяся фиброма, (фиброостеома); Хрящеобразующие опухоли: доброкачественные — хондрома, остеохондрома (костно-хрящевой экзостоз); Гигантоклеточная опухоль (остеокластома).</p> <p>Костномозговые опухоли — саркома Юинга,</p>	
--	---	--

		<p>ретикулосаркома, миелома.</p> <p>Сосудистые опухоли костей: доброкачественные — гемангиома, лимфангиома, промежуточные — гемангиоэндотелиома; Другие соединительнотканые опухоли: доброкачественные — десмопластическая фиброма, Опухолоподобные поражения костей — фиброзная дисплазия, херувизм, эозинофильная гранулема, деформирующий остеоид (болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема.</p> <p>Особенности течения послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области. Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.</p>	
7.2.	Содержание темы практического занятия		
		<p>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.</p> <p>Эпителиальные опухоли и опухолоподобные поражения органов полости рта.</p> <p>Опухоли мягких тканей (неэпителиальные). Доброкачественные, злокачественные.</p> <p>Опухоли слюнных желез. Опухолоподобные поражения челюстей.</p> <p>Современные способы диагностики опухолей и опухолоподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности.</p> <p>Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолоподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.</p>	
8.	Раздел 8. Злокачественные опухоли ЧЛЮ.		<p>УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</p>
8.1.	Содержание лекционного курса		
		<p>Опухоли лица, челюстей и органов полости рта</p> <p>Распространенность различных видов опухолей челюстно-лицевой области. Международная</p>	

	<p>классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность как система понятий, знаний и принципов организации противоопухолевой службы. Диспансеризация больных.</p> <p>Особенности обследования больных с целью выявления и диагностики опухолей. Роль дополнительных методов исследования (рентгенологическая, радиоизотопная диагностика, цитологическая и гистологическая верификация опухоли).</p> <p>Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта</p> <p>Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение. Принципы и методы диспансеризации больных с предопухолевыми заболеваниями лица и органов полости рта.</p> <p>Эпителиальные кисты челюстей:</p> <p>а) кисты, как результат порока развития: одонтогенные— первичная киста (кератокиста), киста прорезывания, зубосодержащая (фолликулярная киста); неодонтогенные — кисты носонёбного (резцового) канала и др.; б) кисты воспалительной природы — радикулярная киста. Клинические проявления, диагностика, методы хирургического лечения: цистотомия, цистэктомия, двухэтапный метод, пластическая цистэктомия. Техника операций. Особенности послеоперационного ведения больных.</p> <p>Одонтогенные опухоли, сходные поражения</p> <p>Одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения: доброкачественные — амелобластома (адамантинома), амелобластическая фиброма (мягкая одонтома), составная, сложная одонтома, фиброма (одонтогенная), миксома и цементома доброкачественная цементобластома (истинная цементома), цементирующаяся фиброма; одонтогенная карцинома и одонтогенная саркома. Клиническая картина, морфологическое строение, диагностика, методы лечения.</p> <p>Опухоли кожи лица</p> <p>Эпителиальные опухоли, опухолеподобные процессы и кисты, источником роста которых является эпидермис кожи. Злокачественные — базальноклеточный и плоскоклеточный рак. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие). Опухолеподобные процессы: кератоакантома, кератотическая папиллома (кожный рог) и др. Киста эпидермальная — атерома. Опухолеподобный процесс сальных желез — ринофима. Опухоли меланогенной системы: доброкачественные — невусы,</p>	
--	---	--

		<p>злокачественная — меланома. Клиника, особенности диагностики, лечение.</p> <p>Злокачественные — интраэпителиальная карцинома, плоскоклеточная карцинома, лимфо-эпителиома.</p> <p>Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM.</p> <p>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.</p> <p>Опухоли слюнных желез, Карциномы: аденокистозная (цилиндрома), аденокарцинома, эпидермоидная карцинома, карцинома в полиморфной аденоме. Лечение нозологических форм опухолей с учетом локализации в больших и малых слюнных железах. Хирургические методы лечения и показания к ним.</p> <p>Опухоли мягких тканей. злокачественная — фибросаркома.</p> <p>Опухолеподобные поражения: злокачественная — липосаркома.</p> <p>Опухоли мышечной ткани: злокачественные — лейомиосаркома, рабдомиосаркома. Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов: злокачественная гемангиоэндотелиома (ангиосаркома). Опухоли и опухолеподобные поражения лимфатических сосудов: злокачественная — злокачественная лимфангиоэндотелиома (лимфангиосаркома); Опухоли и опухолеподобные поражения периферических нервов лица: злокачественная — нейрогенная саркома; Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстраганального зародышевого происхождения — Бранхиогенный рак.</p> <p>Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей</p> <p>Костеобразующие опухоли: злокачественные — остеосаркома (остеогенная саркома).</p> <p>Хрящобразующие опухоли: злокачественные — хондросаркома.</p> <p>Сосудистые опухоли костей: злокачественная — ангиосаркома.</p> <p>Другие соединительнотканые опухоли: злокачественные — фибросаркома.</p> <p>Особенности течения послеоперационного периода у онкостоматологических больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области.</p> <p>Общее лечение, уход за больным. Протезирование. Сроки проведения</p>	
--	--	--	--

		реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.	
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		УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
9.1.	Содержание лекционного курса		
		Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Роль врача в борьбе с пьянством и алкоголизмом. Статистика повреждений челюстно-лицевой области мирного и военного времени, их классификация. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства. Выбор способов обезболивания. Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Показания к наложению швов на раны лица. Первичный, первично-отсроченный, ранний и поздний вторичный швы. Пластиночные швы. Возможности применения первичной пластики.	
9.2.	Содержание темы практического занятия		
		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. Принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков,	

		<p>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, скуловерхнечелюстные 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 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	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
10.1.	Содержание лекционного курса	
		<p>Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. 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. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций:</p> <p>1. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. 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 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</p>

		<p>применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некоторых</p> <p>Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюстей, 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>	
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. 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. 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</p>	

	<p>обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочтаных 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 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</p> <p>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.	Мубаракова Л.Н. Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для обучающихся по спец. "Стоматология" / Л. Н. Мубаракова, Р. А. Салеев ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва

	здравоохранения Рос. Федерации, Каф. чел.-лиц. хирургии и хирург. стоматологии. - Электрон. текстовые дан. (485 КБ). - Казань: КГМУ, 2017. - 71 с.
2.	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 экз.
3.	Схемы историй болезни стоматологических больных: метод. рекомендации / [сост.: С. С. Ксембаев и др.]. - 3-е изд., доп. и перераб. - Казань, 2012. - 111, [1] с.: ил. ; 20 см. - На обл. автор: С. С. Ксембаев 3000 экз.
4.	Ксембаев С.С. Предрак слизистой оболочки рта, красной каймы губ и кожи лица / С. С. Ксембаев, О. В. Нестеров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Казань: Медицина, 2017. - 138, [8] с.: ил.; 20 см. - Библиогр.: с. 133-139 500 экз.
5.	Ксембаев С.С. Сорбционно-аппликационная терапия при острых одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваниях : монография / С. С. Ксембаев, И. Н. Мусин, О. В. Нестеров ; М-во образования и науки России, Казан. нац. исслед. техн. ун-т, Казан. гос. мед. ун-т. - Казань : КНИТУ, 2016. - 102, [2] с.: ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 83-101. - Прил.: с. 102 100 экз.
6.	Хадыева М.Н. Хронический генерализированный пародонтит: сорбционно-аппликационная терапия и зубочелюстной тренинг / М. Н. Хадыева, С. С. Ксембаев; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань: Бриг, 2015. - 135 с.: ил. ; 21 см. - Библиогр.: с. 106-131 500 экз.
7.	Мубаракова Л.Н. Алгоритм применения дополнительных методов исследования на этапе обследования пациента в клинике хирургической стоматологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов / Л. Н. Мубаракова, Т. Т. Фаизов; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. чел.-лиц. хирургии. - Электрон. текстовые дан. (276 КБ). - Казань: КГМУ, 2017. - 34 с.

**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 занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования															
			ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12	УК-1	УК-2	УК-3	
<b>Раздел 1. Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.</b>																		
Тема 1.1	Клиническая психология, этика, деонтология и психотерапия.	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
Тема 1.2	Ведение медицинской документации	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
Тема 1.3	Лабораторные и специальные методы исследования	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
Тема 1.4	Рентгенология и интенсиная терапия	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
Тема 1.5	Гериатрическая стоматология	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
Тема 1.6	Физиотерапия	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
Тема 1.7	Медицинская профилактика и реабилитация	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
Тема 1.8	Экспертиза нетрудоспособности	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+						+	+	+
<b>Раздел 2. Общее и местное обезболивание.</b>																		
Тема 2.1	Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания, их характеристика,	Л, П, С									+	+	+	+		+	+	+













Тема 10.2	Характеристика и профилактика осложнений во время проведения восстановительных операций и в отдаленный период.	Л, Ц, С	+	+			+	+	+	+								+	+	+
Тема 10.3	Лечение осложнений, возникающих при проведении и после реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.	Л, Ц, С	+	+			+	+	+	+			+	+				+	+	+

## 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1-3, ПК-1-12.

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)	Результат высокий (90-100 баллов)	
<p>Готовность абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p>	<p><b>Знать:</b> значение абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности, принципы анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению, принципы синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>терминологический диктант, тесты</p>	<p>Имеет фрагментарные представления о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>Имеет общие представления о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>Имеет достаточные представления о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>Имеет глубокие знания о значении абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; о принципах анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению и принципах синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	
	<p><b>Уметь:</b> использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с пациентом анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению, синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>реферативное сообщение, тезисы доклада</p>	<p>Фрагментарно уметь использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>Частично, не систематично уметь использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>В целом успешно уметь использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	<p>Успешно и систематично уметь использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с пациентом; анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом</p>	

Перечень компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)		Критерии оценивания результатов обучения (искрипторы)			
	Видеть: методологией анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению методологией синтеза полуженной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом	составление ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение методологий анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; синтеза полуженной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом	В целом успешно, но не систематично владеет методологией анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологий синтеза полуженной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом	В целом успешно применяет методологий анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологий синтеза полуженной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом	Успешно и систематично применяет методологий анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; методологий синтеза полуженной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом
Готовность управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Знать: различия между лидерством, руководством и менеджментом, основные методы управления коллективом, стили управления коллективом, основные составляющие управления коллективом.	тестирование	Имеет фрагментарные знания методов управления коллективом, стилей управления коллективом, основных составляющих управления коллективом.	Имеет общие, но не структурированные знания методов управления коллективом, стилей управления коллективом, основных составляющих управления коллективом.	Имеет сформированные, но содержательные отдельные пробы знания методов управления коллективом, стилей управления коллективом, основных составляющих управления коллективом.	Имеет сформированные систематические знания методов управления коллективом, стилей управления коллективом, основных составляющих управления коллективом.
	Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	решение ситуационных задач	Частично умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	В целом успешно, но не систематически умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	В целом успешно умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Сформированное умение прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Перечень компетенций		Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
Готовность участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное образование, или в	К Знать: педагогические технологии, нормативные документы, регламентирующие деятельность в медицинском образовании; методику подготовки учебного занятия, методику составления методического обеспечения занятия и формирования фонда оценочных средств	Владеть: процессом управления коллективом в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне.	задания на оценку эффективности выполнения действий, на принятие решения в нестандартной ситуации, на оценку последствий принятых решений	Не владеет или владеет лишь частично процессом управления коллективом в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне.	Не в полной мере владеет процессом управления коллективом в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне.	В целом обладает устойчивыми навыком управления коллективом в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне.	Успешно и систематически применяет развитые навыки управления коллективом в объеме, позволяющем вести организационно-управленческую работу в коллективе на высоком современном уровне.
К Уметь: осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составить методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать процесс образовательный процесс в медицинских организациях	В Уметь: осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составить методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать процесс образовательный процесс в медицинских организациях	Решение конкретных задач, Памятка-брошюра «ЗОЖ», эссе	Фрагментарно уметь осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составлять методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать процесс образовательный процесс в медицинских организациях	Частично, не систематично умеет осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составлять методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать образовательный процесс в медицинских организациях	В целом успешно умеет осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составлять методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать образовательный процесс в медицинских организациях	Успешно и систематично умеет осуществлять отбор и использовать оптимальные образовательные технологии; составлять методическое обеспечение занятия; формировать фонд оценочных средств; организовать образовательный процесс в медицинских организациях	

Перечень компетенций	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)					
	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Осуществляет	В целом успешно, но не систематично владеет	В целом успешно применяют	Успешно и систематично применяет
сфере здравоохранения (УК-3)	<p><b>Владеть:</b> методиками современных образовательных технологий; методикой организации образовательного процесса в медицинской организации; методикой подготовки к занятиям; методикой составления методической документации к дисциплине; методикой формирования фонда оценочных средств по дисциплине</p>	<p>Решение педагогических ситуаций, Круглый стол, школа здоровья, разработка учебно-просветительского занятия</p>	<p>Осуществляет фрагментарное применение технологией проектирования образовательного процесса на уровне по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет технологией проектирования образовательного процесса на уровне среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование.</p>	<p>В целом успешно применяют технологию проектирования образовательного процесса на уровне среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование.</p>	<p>Успешно и систематично применяет технологию проектирования образовательного процесса на уровне среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование.</p>



Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)
	<p><b>Уметь:</b> Проводить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет анализировать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
	<p><b>Владеть:</b> Методами комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
			<p>В целом успешно, но не систематически осуществлять мероприятия, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
			<p>В целом успешно умеет анализировать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
			<p>Обладает представлением владений комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
			<p>В целом обладает устойчивым владением комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
			<p>Успешно и систематически применяет владения комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)				
<p>готовность проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за злоровыми и хроническими больными (ПК-2)</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы профилактики и проведение диспансеризации больных</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Имеет фрагментарные знания профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>Имеет обилие, но не структурированные знания профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>Имеет сформированные системные знания профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	
<p><b>Уметь:</b> проводить профилактические мероприятия диспансеризацию больных</p>		<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет анализировать профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>Сформированное умение анализировать профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	
<p><b>Владеть:</b> методами профилактики заболеваний и проведением диспансеризации больных</p>		<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>Обладает обилием представлений владений профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком владений профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами</p>	

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
<p>готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы противозидемических мероприятий и в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Имеет фрагментарные знания проведения противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания проведения противозидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания проведения противозидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Имеет сформированные системные знания проведения противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
<p>Уметь: проводить противозидемические мероприятия и в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично анализировать проведение противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ проведения противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать проведение противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Сформированное умение анализировать проведение противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухуждении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)				
<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p>	<p><b>Выданы:</b> Методами противозидемических мероприятий и оказание помощи в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением проведением противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Обладает общим представлением владений проведением противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>В целом устойчивым владений проведением противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитие владений проведением мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	
<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p><b>Знать:</b> социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Имеет фрагментарные знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Имеет сформированные системные знания применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	
	<p><b>Уметь:</b> проведение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет анализировать применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>В целом успешно, но не систематически осуществлять применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Сформированное умение анализировать применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	

Перечень компетенций	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)					
	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Обладает фрагментарным владением применением социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Обладает общим представлением владений применением социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	В целом устойчивым владением применением социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	В целом обладает устойчивым навыком владения лабораторных и инструментальных методов исследования
Готовность определить у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм соответствия Международной статистической классификацией болезней, проблем, и связанных со здоровьем (МК-5)	<b>Владеть:</b> социально-гигиенических методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением применением социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Обладает общим представлением владений лабораторных и инструментальных методов исследования	В целом устойчивым владением применением лабораторных и инструментальных методов исследования	Успешно и систематически применяет развитые владения лабораторных и инструментальных методов исследования
к	<b>Знать:</b> современные лабораторные и инструментальные методы исследования	Тестовые задания	Имеет фрагментарные знания современных лабораторных и инструментальных методов исследования	Имеет общие, но не структурированные знания современных лабораторных и инструментальных методов исследования	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания лабораторных и инструментальных методов исследования	Имеет сформированные системные знания лабораторных и инструментальных методов исследования
у	<b>Уметь:</b> использовать лабораторные и инструментальные методы исследования	Решение ситуационных задач	Частично умеет анализировать современные лабораторные и инструментальные методы исследования	В целом успешно, но не систематически осуществлять анализ современных лабораторных и инструментальных методов исследования	В целом успешно умеет анализировать современные лабораторные и инструментальные методы исследования, но возникают отдельные пробелы	Сформированное умение анализировать современные лабораторные и инструментальные методы исследования

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (эскариторы)				
ГОТОВНОСТЬ К ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)	<b>Знать:</b> тактику ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Тестирование.	Имеет фрагментарные знания определения тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Имеет общие, но не структурированные знания определения тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Имеет сформированные, но содержательные отдельные знания определения тактики ведения и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Имеет сформированные системные знания определения тактики ведения и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	
	<b>Уметь:</b> тактикой ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Решение ситуационных задач.	Частично умеет анализировать определение тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	В целом успешно, но не систематически осуществлять анализ определения тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	В целом успешно умеет анализировать определение тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Сформированное умение анализировать определение тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	
	<b>Владеть:</b> тактикой ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением определения тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Обладает общим владением тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	В целом обладает устойчивым навыком владения определения тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Успешно и систематически применяет различные владения определения тактики ведения и лечения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	

Перечень компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
<p>ГОТОВНОСТЬ К УЧАСТИЮ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, В ТОМ ЧИСЛЕ УЧАСТИЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ (ПК-7)</p>	<p><b>Знать:</b> оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Имеет фрагментарные знания оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет сформированные, но содержательные отдельные проблемы знания оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет сформированные системные знания оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>
<p><b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет анализировать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Сформированное умение анализировать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	
<p><b>Владеть:</b> методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Обладает общим владением оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>В целом устойчивым владением оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые владения оказанием медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной, немедикаментозной и терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p>	<p><b>Знать:</b> применение природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Имеет фрагментарные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Имеет сформированные системные знания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
	<p><b>Уметь:</b> применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет анализировать применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Сформированное умение анализировать применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>

Перечень компетенций	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)					
	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств				
<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)</p>	<p><b>Видеть:</b> применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медикоинской реабилитации санаторно-курортном лечении</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным владением применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медикоинской реабилитации санаторно-курортном лечении</p>	<p>Обладает общим представлением владений применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медикоинской реабилитации санаторно-курортном лечении</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитие владения применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медикоинской реабилитации санаторно-курортном лечении</p>	
						<p><b>Знать:</b> формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
	<p><b>Уметь:</b> формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет анализировать формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Сформированное умение анализировать формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>

Перечень компетенций	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)					
	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Обладает фрагментарным владением формированием у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Обладает обилием представлений владений формированием у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	В целом обладает устойчивым навыком владений формированием у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Успешно и систематически применяет развитые владения формированием у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	Знать: основы управления здравоохранением, принципы управления, функции управления организацией.	тестирование	Имеет фрагментарные знания основ управления здравоохранением, принципов управления, функций управления организацией.	Имеет общие, но не структурированные знания основ управления здравоохранением, принципов управления, функций управления организацией.	Имеет сформированные, но содержательные отдельные пробелы знания основ управления здравоохранением, принципов управления, функций управления организацией.	Имеет сформированные систематические знания основ управления здравоохранением, принципов управления, функций управления организацией.
	Владеть: методикой анализа медицинских организаций.	задания на оценку эффективности выполнения действия, на принятие решения в нестандартной ситуации, на оценку последствий принятых решений	Не владеет или владеет лишь частично методикой анализа медицинских организаций.	Не в полной мере владеет методикой анализа медицинских организаций.	В целом обладает устойчивым навыком анализа среды медицинских организаций.	Успешно и систематически применяет методику анализа среды медицинских организаций.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (описание)			
<p>готовность участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p>	<p>Знать: методики анализа деятельности медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации.</p>	<p>тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные знания методик анализа деятельности медицинских организаций; методов оценки качества помощи в медицинской организации.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания методик анализа деятельности медицинских организаций; методов оценки качества помощи в медицинской организации.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методик анализа деятельности медицинских организаций; методов оценки качества помощи в медицинской организации.</p>	<p>Имеет сформированные знания методик анализа деятельности медицинских организаций; методов оценки качества помощи в медицинской организации.</p>
<p>Уметь: оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.</p>	<p> Владеть: методами оценки качества медицинской помощи</p>	<p>решение ситуационных задач</p>	<p>Частично уметь оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически оценить результаты деятельности на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.</p>	<p>В целом успешно уметь оценить результаты деятельности на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.</p>	<p>Сформированное умение оценить результаты деятельности на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения.</p>
<p>готовность организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской</p>	<p>Знать: готовность организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Тестовые задания</p>	<p>Имеет фрагментарные знания организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Имеет сформированные знания организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>

Перечень компетенций	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)					
	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Форма оценочных средств				
эвакуации (ПК-12)	<p><b>Уметь:</b> организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию</p>	Решение ситуационных задач	Частично организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	В целом успешно, но не систематически осуществлять организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	В целом успешно организует анализировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	Сформированное умение анализировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию
			<p><b>Владеть:</b> организацией медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	Решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным владением организацией медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	Обладает общим владением организацией медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию

**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 западения. 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 определяются 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, студент 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**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
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"). - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html</a>	
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.- <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437049.html</a>	
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. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html</a>	

**7.2. Дополнительная учебная литература**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1.	Гречко В.Е. Неотложная помощь в нейростоматологии. М, "Медицина", 1990.	6
2.	Лукьяненко А.В. Ранения лица. – 164 с.- М: Мед. кн.; Н.Новгород:НГМА, 2003.	121

3.	Неробеев А.И. «Восстановление тканей головы и шеи». - М., 1988.	3
4.	Травмы челюстно-лицевой области (Под ред. Н.М. Александрова, П.З. Аржанцева). Л, "Медицина", 1986.	5
5.	Шаргородский А.Г. «Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи». - М., 1985.	11
6.	Шаргородский А.Г. «Атлас опухолей мягких тканей и костей лица». М., 1998., 221 стр.	3
7.	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
8.	Атлас пластической хирургии лица и шеи (Под ред. Ф.М. Филатова), М, "Медицина", 1984.	2
9.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. Москва «Медицинская литература». – 1999. -444 с.	2
10.	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. Гуцана, Ю.И. Бернадского). Кишинев, 1990.	2
11.	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
12.	Пропедевтика хирургической стоматологии: учеб. пособие / Сост.: Т. Н. Владыченкова и др.; Под ред. А. Г. Шаргородского. - Смоленск : Б. и., 1997. - 106 с.	3
13.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учеб.пособие для студентов-субординаторов стоматол.фак.мед.ин-тов, ун-тов, акад., врачей-интернов, курсантов ин-тов (фак.) и акад.последиплом.обучения/ Ю.И. Бернадский. – М.: Мед.лит., 2000. – 406 с.	3
14.	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
15.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей/ под ред. В.Н. Балина, Н.М.	1

	Александрова. – 4-е изд., доп. и испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574 с.	
16.	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	<u>Российский стоматологический журнал</u>
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](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](http://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
Челюстно-лицевая хирургия	<p style="text-align: center;"><b>ГАУЗ ГКБ №7</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Учебные комнаты №№2-14</b></p> <p>Столы, стулья, ноутбук, видеопроектор</p> <p style="text-align: center;"><b>Смотровая приемного отделения</b></p> <p>тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп, ортопантомограф</p> <p style="text-align: center;"><b>Стерилизационная</b></p> <p>Центральная стерилизационная; аквадистиллятор (медицинский); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария); лампа (облучатель) бактерицидная для помещений.</p> <p style="text-align: center;"><b>Отделение анестезиологии и реанимации</b></p> <p>Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф</p> <p style="text-align: center;"><b>Операционная №3</b></p>	420137 Г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54

	<p>Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу</p>	
	<p><b>Аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские вмешательства.</b></p> <p>Установки стоматологические «Bluebird», оснащенные стоматологическим тренажером, негатоскопом, слюноотсосом, комплектом наконечников стоматологических (турбинный, микромоторный); рециркулятор бактерицидный шкаф металлический медицинский, столы манипуляторные, стулья врачебные, стул ассистента врача, столы письменные, стулья, компьютеры с подключением к сети "Интернет", камера УФ для хранения стерильных медицинских изделий, стоматологические инструменты и материалы, контейнеры класс Б</p>	<p>420137, РТ, г. Казань, ул. Амирхана, д. 16. Учебная симуляционная стоматологическая поликлиника (УССП), кабинет №12</p>
	<p><b>Аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские вмешательства.</b></p> <p>Стоматологические симуляторы мобильные многофункциональные в комплекте A-DEC 41 L; Камеры интраоральные Whicam (ZERO); Визуалпрезентер (устройство отображения информации документов-камеры); Компьютеры Abakus Asrock A-Dec; Микромоторы пневматические; Наконечники стоматологические турбинные Наконечники угловые, Стоматологические инструменты и материалы</p>	<p>420137, РТ, г. Казань, ул. Амирхана, д. 16. Учебная симуляционная стоматологическая поликлиника (УССП), кабинет №10</p>
	<p><b>Рентген-кабинет</b></p> <p>Рентген ОПГ, VATECH; Рентген дентальный EVOLUTION; фартук с защитой от рентгеновского</p>	<p>420137, РТ, г. Казань, ул. Амирхана, д. 16. Учебная симуляционная стоматологическая</p>

	излучения; стул врачебный; стол письменный; стул; негатоскоп; ортопантограммы	поликлиника (УССП), кабинет №7
	<b>Стерилизационная</b>  Стериализатор воздушный ГП-80; Аппарат KaVo QUATTRO safe PLUS с прдвкой для чистки и смазки; камера УФ для хранения стерильных медицинских изделий; столы письменные; стулья	420137, РТ, г. Казань, ул. Амирхана, д. 16. Учебная симуляционная стоматологическая поликлиника (УССП), кабинет №16
	<b>Аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения</b>  экран настенный проекционный, проектор мультимедиа в комплекте с потолочным кронштейном, компьютеры с подключением к сети "Интернет", ноутбуки с подключением к сети "Интернет", принтер многофункциональный, столы письменные, тумба для хранения, стулья, рециркулятор бактерицидный.	420137, РТ, г. Казань, ул. Амирхана, д. 16. Учебная симуляционная стоматологическая поликлиника (УССП), учебный кабинет №1
	<b>Учебная аудитория</b>  столы письменные, стулья, тумба для хранения, типовые наборы профессиональных моделей и результаты лабораторных и инструментальных исследований	420137, РТ, г. Казань, ул. Амирхана, д. 16. Учебная симуляционная стоматологическая поликлиника (УССП), учебный кабинет №2
	<b>Хирургический кабинет</b>  установка стоматологическая «АЗИМУТ», оснащенная стоматологическим тренажером, негатоскопом, слюноотсосом, комплектом наконечников стоматологических (турбинный, микромоторный), рециркулятор бактерицидный, стол манипуляторный стул врачебный, стул ассистента врача, стол письменный, модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей)	420137, РТ, г. Казань, ул. Амирхана, д. 16. Учебная симуляционная стоматологическая поликлиника (УССП), Хирургический кабинет № 14
	<b>Республиканский онкодиспансер (РОД) Отделение «Голова, шея»</b> тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для	ГАУЗ «РКОД МЗ РТ» 420029 г. Казань Сибирский тракт, 29

	<p>экстренных профилактических и лечебных мероприятий, негатоскоп.</p> <p><b>Стерилизационная</b></p> <p>Центральная стерилизационная; аквадистиллятор (медицинский); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария); лампа (облучатель) бактерицидная для помещений.</p> <p><b>Отделение анестезиологии и реанимации</b></p> <p>Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, аппарат для мониторингования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф</p> <p><b>Рентгенологическое отделение</b></p> <p>Радиовизиограф.</p> <p><b>Операционный блок</b></p> <p>Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу.</p>	
	<p><b>Кафедра топографической анатомии КГМУ</b></p> <p>Анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями.</p>	<p>420111, г. Казань Ул. Университетская, 14</p>
	<p><b>Аудитория для самостоятельной работы обучающихся</b></p> <p>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><b>Аудитория для самостоятельной работы</b></p>	<p>420012, Республика</p>

	<p><b>обучающихся</b> компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, 2 этаж, кабинет № 219</p>
--	---	--

Заведующий кафедрой



(подпись)

Ксембаев С.С.

(ФИО)