

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.07.2026 11:55:14
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b5c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Госпитальной хирургии и последипломного образования



Проректор по научной работе
и инновационному развитию
А. Овсянникова
20 26 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

Б1.В.ДВ.01.01 Челюстно-лицевая хирургия
(индекс и наименование дисциплины)

Для специальности

31.08.67 Хирургия
(код и наименование специальности)

Квалификация выпускника

Врач-хирург
(наименование квалификации)

Рабочая программа по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» составлена на основании ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Старший преподаватель

(должность, ученое звание, степень)

Цей

(подпись)

Цей Б.И.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры госпитальной хирургии и последипломного образования, протокол заседания кафедры № 11 от «17» 06 2026г

Заведующий кафедрой

«17» 06 2026 г

Болоков

(подпись)

Болоков М.С.

(Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 5 от «30» 06 2026г.

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель изучения дисциплины «челюстно-лицевая хирургия» для специальности «Хирургия» является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи:

- освоение методов профилактики стоматологических заболеваний населения, а также предупреждения осложнений в клинике хирургической стоматологии;
- освоение методов диагностики при обследовании больных с заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
- освоение методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта у пациентов хирургического стоматологического профиля;
- освоение методов консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при хирургическом лечении, а также реабилитации больных с воспалительными заболеваниями, травмой, новообразованиями челюстно-лицевой области, заболеваниями парадонта, заболеваниями, повреждениями нервов, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической хирургической помощи;
- ознакомление с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных стоматологического хирургического профиля;
- ознакомление с делопроизводством в стоматологической хирургической клинике;
- ознакомление с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в стоматологической хирургической клинике;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области хирургической стоматологии;
- формирование навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.
- Совершенствование и углубление знаний в области челюстно-лицевой хирургии, а также в сфере охраны здоровья и здравоохранения в целом.
- Освоение всех современных технологий, методов, практических навыков, владений, обеспечивающих возможность осуществлять все виды деятельности, требуемые образовательным и профессиональным стандартом в области челюстно-лицевой хирургии применительно ко всем объектам профессиональной деятельности врача.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия

Дисциплина «Челюстно-лицевая хирургия» входит в перечень курсов вариативной (дисциплины по выбору) части ОПОП и формирует основы клинического мышления будущего врача-специалиста.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК), общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции (УК) характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции характеризуются:

в профилактической деятельности:

- 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 так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

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

В результате освоения дисциплины и в соответствии с требованиями врач-специалист должен

знать:

- Общие вопросы организации помощи в РФ, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению.
- Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза.
- Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов.
- Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых.

уметь:

- Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному.
- Определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты.
- Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации;
- Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и

противопоказания к оперативному вмешательству

владеть:

Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:

- воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области;
- травмах челюстно-лицевой области;
- осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области;
- заболеваниях и повреждениях слюнных желёз;
- заболеваниях пародонта;
- заболеваниях височно – нижнечелюстного сустава;
- неврологических заболеваниях челюстно-лицевой области;
- кистах челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные;
- ретенционных кистах слюнных и слёзных желёз;
- новообразованиях челюстно-лицевой области;
- врожденных и приобретенных дефектах и деформации челюстно-лицевой области.

Перечень практических навыков:

По окончании обучения врач-специалист по челюстно-лицевой хирургии должен владеть следующими навыками:

- Комплексом методов стандартного обследования челюстно-лицевой области;
- Комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.п.);
- Методом оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при ургентных состояниях (при травмах, острых воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области);
- Основными принципами челюстно-лицевой хирургии;
- Основными принципами лечения при злокачественных заболеваниях;
- Основными принципами лечения воспалительных заболеваний полости рта;
- Основными принципами лечения заболеваний пародонта;
- Основными принципами лечения при травмах челюстно-лицевой области;
- Основными принципами лечения заболеваний суставов челюстей;
- Основными навыками диагностики (в т.ч. ранней) и принципами лечения пациентов с онкологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.
- Общими хирургическими навыками;
- Основными правилами устранения дефектов при врожденных деформациях;
- Методами восстановления мягких тканей;
- Методами забора кожных, хрящевых, костных, мышечных и комбинированных лоскутов;
- Методами послеоперационного ведения онкологических, посттравматических, эстетических больных;
- Микрохирургической техникой;
- Методами различного введения лекарственных средств
- Вскрывать субпериостальные абсцессы
- Бужировать протоки слюнных желёз и вводить в них лекарственные вещества
- Иммобилизация отломков нижней челюсти назубными проволочными шинами
- Забор материала для цитологического исследования путём пункции или соскоб
- Промывать и дренировать гнойные раны челюстно-лицевой области
- Проводить специальные диагностические и лечебные манипуляции при переломах челюстей

- Вправление вывихов нижней челюсти
- Забор экссудата из раны для бактериологического исследования
- Проводить биопсию удаление ретенированных и дистопированных зубов
- Проводить остановку кровотечений
- Удалять секвестров при остеомиелите челюстей
- Проводить остеосинтез при различных видах переломов челюстных костей
- Проводить реконструктивные операции на мягких тканях (пластика встречными треугольными лоскутами, лоскутами на питающей ножке, кожно-мышечными лоскутами из соседних областей, хейло- и уранопластика)
- Проводить операции на верхней челюсти (сегментарная остеотомия)
- Проводить репозицию костей носа, скуловой кости и дуги
- Проводить резекции. нижней челюсти (частичная, тотальная)
- Проводить репозицию отломков при неправильно сросшихся переломах нижней челюсти
- Проводить костно-пластические операции с использованием различных видов трансплантатов
- Проводить операции на слюнных железах (резекция, экстирпация)
- Удалять дермоидные, срединные и боковые кисты шеи
- Пластика стебельчатым лоскутом
- Свободная пересадка кожи
- Проводить восстановительные и эстетические операции в челюстно-лицевой области.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3** зачетных единиц (**108** часов)

Вид учебной работы	Всего часов	Количество зачетных единиц	Распределение по курсам	
			1-й год обучения	2-й год обучения (3 семестр)
Общая трудоемкость	108	3		108
Аудиторные занятия	72	2		72
Лекции	7	0,2		7
Семинары				
Практические занятия	65	1,8		65
Самостоятельная работа	36	1		36
Вид итогового контроля: зачет	-			зачет

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Вид занятий			всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	Пр (ч.)	СР (ч.)		
2-й год обучения (3 семестр)						
1.	Тема: Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области	1			1	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
2.	Тема: Периодонтиты. Классификация. Клиника, диагностика, лечение		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
3.	Тема: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно -лицевой области и шеи.		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
4.	Тема: Топографическая анатомия клетчаточных пространств. источники инфицирования. возможные пути распространения инфекции,			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
5.	Тема: Абсцессы и флегмоны окологлоточного, крыловидно - нижнечелюстного пространства		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
6.	Тема: Флегмона дна полости рта и абсцесс подъязычной области.		4		4	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
7.	Тема: Абсцессы подглазничной, скуловой, щечной областей. Флегмона щечной области, орбиты			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
8.	Тема: Абсцессы и флегмоны подвисочной и крылонебной ямок, височной области.		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
9.	Тема: Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
10.	Тема: Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ.			4	4	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
11.	Тема: Травмы челюстно-лицевой области	1			1	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
12.	Тема: Скуловерхнечелюстные переломы, переломы скуловой дуги, костей носа. Травматический остеомиелит.		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Вид занятий			всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	Пр (ч.)	СР (ч.)		
2-й год обучения (3 семестр)						
13.	Тема: Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области.			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
14.	Тема: Питание и уход за пострадавшими с травмой ЧЛО. Реабилитация пострадавших.			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
15.	Тема: Комбинированные радиационные поражения			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
16.	Тема: Одонтогенные заболевания верхнечелюстного синуса	1			1	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
17.	Тема: Радикулярная киста с прорастанием в синус, диагностика, методы лечения		5		5	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
18.	Тема: Тактика совместного с оториноларингологом лечения одонтогенного синусита. Методы оперативного и консервативного лечения,			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
19.	Тема: Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	1			1	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
20.	Тема: Проявления ВИЧ-инфекции в ЧЛО			4	4	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
21.	Тема: Травматические артриты.		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
22.	Тема: Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС)	1			1	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
23.	Тема: Клинические варианты прозопалгий. Классификация лицевых болей. Поражение системы тройничного, лицевого, языкоглоточного, блуждающего нервов.		4		4	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
24.	Тема: Заболевания слюнных желез	1			1	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
25.	Тема: Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича.		4		4	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач

№ п/п	Разделы и темы дисциплины	Вид занятий			всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	Пр (ч.)	СР (ч.)		
2-й год обучения (3 семестр)						
26.	Тема: Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	1			1	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
27.	Тема: Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.		6		6	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
28.	Тема: Дентальная и челюстно-лицевая имплантация			4	4	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
29.	Тема: Онкология челюстно-лицевой области			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
30.	Тема: Предраковые заболевания лица и полости рта. Облигатный и факультативный предрак в области лица и полости рта. Принципы лечения больных с предраком ЧЛЮ.			3	3	Тестовый контроль, опорос, решение ситуационных задач
	ИТОГО	7/0,19	65/1,8	36/1	108/3	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5.3. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование те- мы дисциплины	Трудо- емкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируе- мые ком- петенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образова- тельные технологии
2-й год обучения (3семестр)						
1.	Тема: Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области	1/0,028	<p>Этиология и особенности клиники одонтогенных воспалительных заболеваний и травматических повреждений челюстно-лицевой области. Диагностика. Оказание неотложной и первой врачебной помощи при данной патологии.</p> <p>Связь одонтогенной инфекции с общими заболеваниями. Особенности клиники и принципы лечения травматических повреждений мягких тканей, зубов и челюстей. Осложнения при травме челюстно-лицевой области и их профилактика. Показания к госпитализации больных с воспалительными заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области. Виды местного обезболивания в челюстно-лицевой области и показания к наркозу. Схема лечения.</p>	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза. – Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. – Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность реанимационных 	Слайд-лекция

			<p>Фармакология. Премедикация и обезболивание.</p> <p>Медицинская реабилитация и физиотерапия: методы физиотерапевтического лечения воспалительных заболеваний и травматических повреждений.</p>	
--	--	--	--	--

<p>мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты. – Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации; – Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству <p>владеть:</p> <p>Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области; – осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области; – заболеваниях и повреждениях слюнных желёз; – заболеваниях пародонта; – заболеваниях височно – нижнечелюстного сустава; 	
--	--

					<ul style="list-style-type: none"> – неврологических заболеваниях челюстно-лицевой области; – кистах челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные; – ретенционных кистах слюнных и слюнных желёз; – новообразованиях челюстно-лицевой области; – врожденных и приобретенных дефектах и деформации челюстно-лицевой области. 	
2.	Тема: Травматология челюстно-лицевой области	1/0,028	Общая характеристика и классификация травм челюстно-лицевой области. Методы обследования больных с повреждениями челюстно-лицевой области. Клиническая диагностика. Методы оценки репаративного остеогенеза. Методы оптимизации репаративной регенерации. Влияние биокompatных трансплантатов на репаративные процессы в костной ткани. Материал и методы экспериментального исследования. Методика заготовки биокompatного трансплантата. Основные принципы лечения больных с повреждением костей лицевого скелета. Консервативные методы лечения переломов нижней	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза. – Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. – Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и 	Слайд-лекция

			<p>челюсти. Хирургические методы лечения переломов нижней челюсти. Консервативные методы лечения переломов верхней челюсти. Хирургические методы лечения переломов верхней челюсти посттравматических деформаций. Основные принципы организации помощи челюстно-лицевым больным. Уход при травме челюстно-лицевой области. Питание больного с травмами челюстно-лицевой области.</p>		<p>последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты. – Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации; – Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству <p>владеть: Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – травмах челюстно-лицевой области; – осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области; 	
3.	<p>Тема: Одонтогенные заболевания верхнечелюстного синуса</p>	1/0,028	<p>Патогенез одонтогенных верхнечелюстных синуситов. Этиология синуситов классификация одонтогенного синусита. Диагностика, клиника</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5;</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию 	<p>Слайд-лекция</p>

			<p>одонтогенного синусита. Принципы лечения одонтогенных синуситов. Дифференциальная диагностика одонтогенного и риногенного синусита. Перфорация верхнечелюстной пазухи. Клинические признаки перфорации верхнечелюстной пазухи.</p>
--	--	--	---

ПК-6; ПК-8;	<p>зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. – Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному. – Определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты. – Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации; 	
----------------	---	--

					<ul style="list-style-type: none"> – Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству <p>владеть: Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области; – осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области; – заболеваниях и повреждениях слюнных желёз; – заболеваниях пародонта; – заболеваниях височно – нижнечелюстного сустава; 	
4.	Тема: Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	1/0,028	Периостит челюстных костей. Причины заболевания. Классификация по клиническому течению и патоморфологической картине. Серозный периостит. Острый и хронический периостит. Одонтогенный остеомиелит челюстных костей. Деструктивная форма хронического остеомиелита. Деструктивно-продуктивная форма хронического одонтогенного остеомиелита. Продуктивная (первично-хроническая) форма	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза. – Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. – Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых. 	Слайд-лекция

			<p> одонтогенного остеомиелита. Гематогенный остеомиелит челюстных костей. Лимфаденит. Острый серозный лимфаденит. Хронический гиперпластический лимфаденит. Хронический абсцедирующий лимфаденит. Абсцесс. Флегмона. Фурункул. Остеофлегмона. Воспалительные заболевания слюнных желез. Паротит новорожденных. эпидемический паротит. Хронический паренхиматозный паротит. Цитомегалия. Слюннокаменная болезнь поднижнечелюстных слюнных желез у детей. </p>	
--	--	--	---	--

уметь:

- Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному.
- Определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты.
- Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации;
- Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству

владеть:

Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:

- воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области;

					<ul style="list-style-type: none"> – осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области; – заболеваниях и повреждениях слюнных желёз; – заболеваниях пародонта; – заболеваниях височно – нижнечелюстного сустава; 	
5.	Тема: Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и нервов лица и челюстей	1/0,028	Особенности строения ВНЧС. Капсулярно-связочный аппарат ВНЧС. Группы заболеваний ВНЧС: первично-костные и функциональные. Классификация заболеваний височно-нижнечелюстного сустава у детей и подростков [по н.н. Каспаровой, 1979]. Первично-костные повреждения и заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Остеоартрит ВНЧС. Неоартроз. Вторичный деформирующий остеоартроз. Клиническая картина. Диагностика. Специальное рентгенологическое исследование ВНЧС. Костный анкилоз. Лечение вторичного деформирующего остеоартроза и анкилоза височно-нижнечелюстного сустава. Функциональные заболевания височно-нижнечелюстного сустава и их исходы. Обозначения изменений в ВНЧС в литературе:	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза. – Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. – Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному. 	Слайд-лекция

			артропатия, болевой синдром дисфункции ВНЧС, артроз, травматический артрит, нейромышечная дисфункция и др. Лечение.		<ul style="list-style-type: none"> – Определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты. – Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации; – Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству <p>владеть: Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области; – осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области; – заболеваниях и повреждениях слюнных желёз; – заболеваниях пародонта; – заболеваниях височно – нижнечелюстного сустава; 	
6.	Тема: Заболевания слюнных желез	1/0,028	Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез	УК-1; УК-2;	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Топографическую анатомию головы и 	Слайд-лекция

			<p>(сиаладенозы). Классификация сиаладенозов. Международная классификация стоматологических болезней на основе МКБ-10. Клинически сиаладеноз. Диагностические признаки. Диагностика сиаладенозов (Саидкаримова У. А., 2000) на основании цитологического изучения препаратов смешанной слюны и определения поражений базальных мембран эпителия, а также фосфолипидно-кальциевых агрегатов. Клинические признаки сиаладенозов. Лечение сиаладенозов. Усиленное слюноотделение. Пониженное слюноотделение. Симптоматическое лечение.</p>	
--	--	--	---	--

<p>ПК-5; ПК-6;</p>	<p>челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. – Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному. – Определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты. – Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, 	
------------------------	--	--

					<p>план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству <p>владеть:</p> <p>Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> – осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области; – заболеваниях и повреждениях слюнных желёз; – ретенционных кистах слюнных и слёзных желёз; 	
7.	Тема: Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	1/0,028	Реконструктивная и пластическая хирургия челюстно-лицевой области. Основные техники пластики: 1. Пластика местными тканями. 2. Пластика стебельчатым лоскутом. 3. Свободная пересадка тканей. Обследование и подготовка больного к реконструктивному коперативному вмешательству. Кожная пластика. Виды кожных трансплантатов. Костные и хрящевые трансплантаты. Микрососудистая хирургия. Пластические операции при	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза. – Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. – Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых. 	Слайд-лекция

			<p>повреждении лицевого нерва. Освобождение от сдавления рубцами, грануляциями. Шов нерва при механических повреждениях.</p> <p>Нейропластика (анастомозы с другими двигательными нервами – добавочным, подъязычным, диафрагмальным)</p> <p>Миопластика. При динамическом подвешивании парализованные ткани лица подвешиваются мышечными лоскутами височной и жевательной мышц.</p> <p>Статическое подвешивание осуществляется фасцией бедра, проволоками и другими материалами.</p> <p>Корректирующие операции – миотомия на здоровой стороне, иссечение избытка тканей на больной стороне, операции на веках.</p>	
--	--	--	---	--

уметь:

- Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях требующих неотложной помощи или интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь больному.
- Определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, функциональных и др.), интерпретировать их результаты.
- Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации;
- Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству

владеть:

Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях:

- воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области;

					<ul style="list-style-type: none"> – травмах челюстно-лицевой области; – кистах челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные; – ретенционных кистах слюнных и слюнных желёз; – новообразованиях челюстно-лицевой области; – врожденных и приобретенных дефектах и деформации челюстно-лицевой области. 	
	Итого:	7/0,19				

5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/ зач. ед.
2-й год обучения (3 семестр)				
1.	Тема: Периодонтиты. Классификация. Клиника, диагностика, лечение	<p>Диагностировать хронический периодонтит на основании клинических и рентгенологических исследований; знать особенности строения периодонта временных и постоянных зубов у детей; иметь представление о новых пломбировочных материалах для корневых пломб.</p> <p>Отработать навыки по проведению осмотра полости рта, заполнению зубной формулы, постановке диагноза. Стадии острого инфекционного периодонтита, эндодонтические инструменты.</p> <p>Составить схему ориентировочной основы действия диагностики хронических форм периодонтита. Установить соответствие жалоб объективным данным и поставьте предварительный диагноз: периодонтит. Указать течение, форму. Провести дифференциальную диагностику со следующими заболеваниями: хронический гангренозный пульпит, средний кариес. Определить выбор методики лечения острого инфекционного периодонтита медицинские препараты, назначаемые при остром инфекционном периодонтите. Научиться правильно подбирать корневой пломбировочный материал в зависимости от клинической ситуации.</p>	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6;	6/0,17
2.	Тема: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно	<p>Клинические признаки, обоснование и план диагностического обследования и лечения больных с флегмонами клетчаточных пространств, прилежащих к верхней челюсти, предупреждение осложнений. Интерпретировать основные этиологические факторы</p>	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-7;	6/0,17

	-лицевой области и шеи.	<p>развития абсцессов и флегмон лица и шеи.</p> <p>Диагностировать одонтогенные и неодонтогенные лимфадениты. Диагностировать одонтогенные и неодонтогенные абсцессы и флегмоны ЧЛО.</p> <p>Общие положения комплексного лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.</p> <p>Интерпретация данных анамнеза, жалоб, местного и общего статуса больных с воспалительными процессами мягких тканей.</p> <p>Интерпретация данных клинико-лабораторных и рентгенологических методов исследования при острых воспалительных процессах.</p> <p>Интерпретация фармакологические характеристики препаратов, используемых для лечения гнойных процессов.</p>		
3.	<p>Тема:</p> <p>Абсцессы и флегмоны окологлоточного, крыловидно - нижнечелюстного пространства</p>	<p>Клиника флегмон клеточных пространств, прилежащих к нижней челюсти, необходимость дифференциальной диагностики периоститов, остеомиелитов, флебита лица. Осложнения: сепсис, флегмоны шеи, медиастинит.</p> <p>Клинические признаки, обоснование и план диагностического обследования и лечения больных с флегмонами в области нижней челюсти, предупреждение осложнений. Общие и местные проявления флегмон в области нижней челюсти с учетом локализации гнойного процесса. План общего лечения и профилактики осложнений у больных с флегмонами в области нижней челюсти.</p>	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	6/0,17
4.	<p>Тема:</p> <p>Флегмона дна полости рта и абсцесс подъязычной области.</p>	<p>Топография подъязычной области и ретромалярного пространства, клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон подъязычной области и ретромалярного пространства.</p> <p>Клиника и лечение абсцесса и флегмоны подъязычной области (челюстно-язычного желобка). Клиника и лечение ретромалярного периостита (абсцесса); обследование</p>	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	4/0,11

		<p>больного при воспалении подъязычной и ретромалярного пространств; выявление причинного зуба; рассечение, иссечение капюшона, удаление нижнего зуба мудрости.</p>		
5.	<p>Тема:</p> <p>Абсцессы и флегмоны подвисочной и крылонебной ямок, височной области.</p>	<p>Пути распространения инфекции в подвисочную и крылонебную ямки, височной области, общая клиническая характеристика, дифференциальная диагностика и хирургическое лечение при абсцессах и флегмонах данной локализации. Оказание квалифицированной помощи при абсцессах и флегмонах ЧЛО.</p> <p>Этиология абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Механизмы развития абсцесса в мягких тканях челюстно-лицевой области. Механизмы развития воспалительных реакций при флегмоне челюстно-лицевой области. Границы подвисочной ямки; основные источники и пути проникновения инфекции; характерные местные признаки абсцесса, флегмоны подвисочной области; пути дальнейшего распространения инфекции; методика операции вскрытия абсцесса, флегмоны подвисочной ямки;</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8;</p>	6/0,17
6.	<p>Тема:</p> <p>Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи</p>	<p>Дифференциальная диагностика абсцессов и флегмон лица и шеи и гнилостно-некротических флегмон лица и шеи. Принципы планирования комплексной терапии у больных с абсцессами и флегмонами челюстно-лицевой области.</p> <p>Этиопатогенез гнилостно-некротических флегмон. Особенности клинической картины гнилостно-некротических флегмон, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности местного лечения больных с гнилостно-некротическими флегмонами. Особенности общего лечения больных с гнилостно-некротическими флегмонами. Осложнения гнилостно-некротических флегмон, их профилактика и лечение. Прогноз.</p>	<p>УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;</p>	6/0,17

		Распространенные и прогрессирующие флегмоны челюстно-лицевой области. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, методы местного и общего лечения больных. Осложнения, их профилактика. Реабилитация больных с гнилостно-некротическими и прогрессирующими флегмонами ЧЛО. Необходимость ранней диагностики и лечения абсцессов и флегмон лица и шеи.		
7.	Тема: Скуловерхнечелюстные переломы, переломы скуловой дуги, костей носа. Травматический остеомиелит	Современная классификация переломов скуловой кости, дуги и костей носа; знать современные методы диагностики переломов скуловой кости, дуги и костей носа; Дифференциальная диагностика переломов скуловой кости, дуги и костей носа; первая помощь и лечение больным с переломами скуловой кости, дуги и костей носа; навыки оказания хирургической помощи больным с переломом скуловой кости и дуги. Дифференциальную диагностику переломов скуловой кости и верхней челюсти; возможные осложнения при указанных травматических повреждениях и профилактику их развития.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7;	6/0,17
8.	Тема: Радикулярная киста с прорастанием в синус, диагностика, методы лечения	Факторы риска и причины формирования радикулярной кисты. Анализ результатов рентгенологического исследования при кистах одонтогенного исследования генеза; неодонтогенного генеза. Современная классификация, клиника кист челюстей. Дифференциальная диагностика кист челюстей. Морфологическая характеристика, осложнения и исходы кист и опухолеподобных поражений челюстных костей; характерные морфологические отличия основных видов кист и опухолеподобных поражений челюстных костей, принципы дифференциальной морфологической диагностики.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	5/0,14

9.	Тема: Травматические артерииты.	Основные причины артрита ВНЧС. Острый артрит ВНЧС. Хронический артрит ВНЧС. Классификация заболеваний и повреждений ВНЧС. Врожденная патология ВНЧС (синдром Робена, 1-2 жаберной дуги, Гольденхара). Этиология, клиника, диагностика воспалительных заболеваний суставных концов костей и их исходов: а) остеоартрит; б) неоартроз; в) вторичный деформирующий остеоартроз; г) костный анкилоз.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;	6/0,17
10.	Тема: Клинические варианты прозопалгий. Классификация лицевых болей. Поражение системы тройничного, лицевого, языкоглоточного, блуждающего нервов.	Клинические особенности лицевых болей у пациентов с дисплазией соединительной ткани, выявить характерные нарушения структурных и функциональных параметров органов и тканей челюстно-лицевой области при дисплазии соединительной ткани и оценить значение нарушений данных параметров в развитии прозопалгий, освоить патогенетические методы лечения для пациентов с данной патологией. Применение физиотерапевтических методов при двигательных и чувствительных нарушениях в области лица. Особенности реабилитационных воздействий.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	4/0,11
11.	Тема: Реактивно- дистрофические заболевания слюнных желез. Сиалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича.	Этиология и патогенез слюнкаменной болезни; клиническая картина слюннокаменной болезни и реактивно-дистрофических заболеваний слюнных желез (сиалозы, сиаладенозы); принципы лечения слюнокаменной болезни. Связь реактивно-дистрофических заболеваний слюнных желез с заболеваниями внутренних органов; клиника реактивно-дистрофических заболеваний слюнных желез;	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	4/0,11
12.	Тема: Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей. Клинические проявления, функциональные и	Аномалии и деформации челюстей, современные методы комплексного обследования больных с аномалиями развития и деформацией челюстей. Методы оперативного лечения больных с недоразвитием и чрезмерным развитием нижней и верхней челюстей. Методы оперативного лечения больных с	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;	6/0,17

	эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	открытым прикусом. Уметь диагностировать аномалии и деформации челюстей. Уметь проводить обследование больных с аномалиями развития и деформацией челюстей. Оперативного лечения больных с недоразвитием или чрезмерным развитием нижней и верхней челюстей, мерах их профилактики.		
	Итого:			65/1,8

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
1.	Тема: Топографическая анатомия клетчаточных пространств. Источники инфицирования. Возможные пути распространения инфекции.	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных формах заболеваний; 5. составление, протокола назначений	По расписанию	3/0,083
2.	Тема: Абсцессы подглазничной, скуловой, щечной областей. Флегмона щечной области, орбиты	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных формах заболеваний; 5. составление, протокола назначений	По расписанию	3/0,083

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
3.	Тема: Осложнения воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных формах воспалительных заболеваний; 5. составление, протокола назначений	По расписанию	4/0,11
4.	Тема: Статистика и классификация травм челюстно-лицевой области	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных заболеваниях; 5. составление, протокола назначений	По расписанию	3/0,083
5.	Тема: Питание и уход за пострадавшими с травмой ЧЛЮ. Реабилитация пострадавших.	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных заболеваниях; 5. составление, протокола назначений	По расписанию	3/0,083
6.	Тема: Комбинированные радиационные поражения	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных формах заболеваний; 5. составление, протокола назначений	По расписанию	3/0,083
7.	Тема: Тактика совместного с оториноларингологом лечения одонтогенного синусита. Методы оперативного и консервативного лечения,	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных формах заболеваний;	По расписанию	3/0,083

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
		5. составление, протокола назначений		
8.	Тема: Проявления ВИЧ-инфекции в ЧЛО	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных заболеваниях; 5. составление, протокола назначений; 6. участие в операциях	По расписанию	4/0,11
9.	Тема: Дентальная и челюстно-лицевая имплантация	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных формах заболеваний; 5. составление, протокола назначений; 6. участие в операциях	По расписанию	4/0,11
10.	Тема: Онкология челюстно-лицевой области	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных х заболеваний; 5. составление, протокола назначений; 6. участие в операциях	По расписанию	3/0,083
11.	Тема: Предраковые заболевания лица и полости рта. Облигатный и факультативный предрак в области лица и полости рта. Принципы лечения больных с предраком ЧЛО.	1. курация больных; 2. написание рефератов; 3. решение ситуационных задач; 4. составление плана обследования и лечения при различных х заболеваний; 5. составление, протокола назначений; 6. участие в операциях	По расписанию	3/0,083
ИТОГО				36

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1 Методические указания (собственные разработки)

Отсутствуют

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Зайцев, А. Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / А. Ю. Зайцев, В. А. Светлов, К. В. Дубровин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478585.html>
2. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467411.html>
3. Шинкевич, Д. С. Особенности стоматологической помощи больным с патологией системы крови / Д. С. Шинкевич; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html>
4. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
5. Сохов, С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html>
6. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html> (
7. Груша, Я. О. Паралитический лагофтальм / Груша Я. О. , Фетцер Е. И. , Федоров А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450260.html>
8. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>
9. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>
10. Иванов, С. Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости / С. Ю. Иванов, А. А. Мураев, Н. Ф. Ямуркова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 360 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>
11. Митрошенков, П. Н. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета / П. Н. Митрошенков [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438114.html>
12. Сёмкин, В. А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / В. А. Сёмкин, С. И. Волков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439159.html>

13. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
14. Пискунов, Г. З. Эндоназальная хирургия риносинусита / Пискунов Г. З. - Москва : Литтерра, 2014. - 144 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501020.html>
15. Аппаратная физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебно-методическое пособие / Д. А. Доменюк, В. А. Зеленский, А. В. Лепилин [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2020. — 308 с. —URL: <https://e.lanbook.com/book/216905>
16. Хелминская, Н. М. Неотложные состояния в клинике челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / Н. М. Хелминская. — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2018. — 56 с. — URL: <https://e.lanbook.com/book/175247>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
1-4	Хирургия
1	Анестезиология и реанимация
1	Микробиология
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Нейрохирургия
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
3	Клиническая биохимия
3	Обучающий симуляционный курс
3	Урология
3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
4	Клиническая трансфузиология
3	Патологическая анатомия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	

1-4	Хирургия
1	Анестезиология и реанимация
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
3	Урология
3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
3	Патологическая анатомия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
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 так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	
1-4	Хирургия
1	Микробиология
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	Педагогика
2	Клиническая патофизиология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Клиническая биохимия
3	Урология
3	Патологическая анатомия
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-2 - готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	
1-4	Хирургия
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Гинекология
2	Челюстно-лицевая хирургия
3	Урология
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2

<i>ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>	
1-4	Хирургия
1	Анестезиология и реанимация
1	Микробиология
1	Сердечно-сосудистая хирургия
1	Общественное здоровье и здравоохранение
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	<i>Челюстно-лицевая хирургия</i>
3	Нейрохирургия
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
3	Клиническая биохимия
3	Обучающий симуляционный курс
3	Урология
3	Патологическая анатомия
4	Клиническая трансфузиология
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
<i>ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;</i>	
1-4	Хирургия
1	Анестезиология и реанимация
1	Сердечно-сосудистая хирургия
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	<i>Челюстно-лицевая хирургия</i>
3	Нейрохирургия
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
3	Урология
4	Клиническая трансфузиология
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
<i>ПК-7- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</i>	
1	Анестезиология и реанимация
1	Сердечно-сосудистая хирургия
2	Травматология, ортопедия
2	<i>Челюстно-лицевая хирургия</i>
3	Нейрохирургия
3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
3	Урология
4	Клиническая трансфузиология

1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
<i>ПК-8 - готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i>	
1-4	Хирургия
1	Сердечно-сосудистая хирургия
2	Онкология
2	Травматология, ортопедия
2	Гинекология
2	<i>Челюстно-лицевая хирургия</i>
3	Нейрохирургия
3	Урология
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.					
Знать: Сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. Выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии, медицинской этики					
УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия					
Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления. Знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений.					
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					
Знать: Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза. Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет,
Уметь: Определять последовательность и объем диагностических методов для определения и выявления причин, и условий возникновения, и развития челюстно-лицевой патологии.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Основными навыками по осуществлению диагностических мероприятий при	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков	Успешное и систематическое	

заболеваниях челюстно-лицевой области.			допускаются пробелы	применение навыков	
<i>ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</i>					
Знать: Принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс- задания, тесты, зачет
Уметь: Определять необходимый объем и последовательность методов функциональной диагностики для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Методикой обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<i>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</i>					
Знать: Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных с челюстно-лицевой патологией. Методику сбора жалоб,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс- задания, тесты, зачет

<p>анамнеза жизни, анамнеза болезни, осмотра у пациентов.</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов.</p> <p>Этиологию, патогенез, современную классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики неотложных состояний.</p> <p>Международную классификацию болезней.</p> <p>Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики критических состояний.</p>					
<p>Уметь:</p> <p>Определять последовательность и объем диагностических методик для выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем человека</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторных, инструментальных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать и выполнять диагностические манипуляции пациентам в соответствии с</p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ					
Владеть: Методами инструментальной диагностики используемых в практике для определения патологических состояний больных с челюстно-лицевой патологией. Симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Сбором жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни, осмотром пациентов. Постановкой предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Постановкой диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи					

Знать: Топографическую анатомию головы и челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфоттока, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области и основные нарушения эмбриогенеза. Общие принципы и методы обследования больных с челюстно-лицевой патологией, показания и противопоказания к применению современных методов визуализации патологических процессов. Клиническую симптоматику основных заболеваний челюстно-лицевой области, пограничных состояний у взрослых.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: Провести дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции, определить показания к госпитализации; Составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Навыками по осуществлению диагностических, хирургических и лечебных мероприятий при различных заболеваниях: ✓ воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

<ul style="list-style-type: none"> ✓ травмах челюстно-лицевой области; ✓ осложнениях, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области; ✓ заболеваниях и повреждениях слюнных желёз: ✓ заболеваниях пародонта; ✓ заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава; ✓ неврологических заболеваниях челюстно-лицевой области; ✓ кистах челюстных костей одонтогенные и неодонтогенные; ✓ ретенционных кистах слюнных и слезных желёз; ✓ новообразованиях челюстно-лицевой области; ✓ врожденных и приобретенных дефектах и деформации челюстно-лицевой области. 					
ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации					
Знать: Принципы сортировки поражённых в чрезвычайных ситуациях; Объем медицинской помощи на этапах эвакуации пострадавших при ЧС;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: Определить тяжесть состояния на основе клинических, лабораторных и инструментальных данных; Катетеризировать центральные и периферические сосуды; поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами;	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Поддерживать функцию системы кровообращения различными способами;					
Владеть: Приемами инвазивной и неинвазивной ИВЛ; Методами интубации трахеи, постановки лицевой маски, коникотомией; Закрытого массажа сердца; Дефибрилляции, ВЭКС; Инфузионно-трансфузионной терапии и методами коррекции КЩС и ВЭБ при отравлениях, ожоговой болезни, радиационном повреждении и т.п	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении					
Знать: Основные понятия о применении природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, зачет
Уметь: Определять необходимый объем и последовательность мероприятий функциональной диагностики для решения вопроса о применении природных лечебных	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

факторов, лекарственной, не-медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.					
Владеть: Определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий, и реализация медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Направлением пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

**Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»**

1. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов в мягких тканях челюстно-лицевой области.
2. Особенности обследования онкологических больных.
3. Показания и противопоказания к удалению зубов.
4. Признаки физиологического и патологического видов прикуса.
5. Этапы операции удаления остаточного корня зуба, показания.
6. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей.
7. Иннервация челюстно-лицевой области.
8. Ваши действия при перфорации верхнечелюстной пазухи во время удаления зуба.
9. Принципы хирургического лечения опухолей 4ЖОУ.
10. Конечные ветви сонной артерии.
11. Правила остановки кровотечения из лунки удаленного зуба.
12. Паллиативные операции при онкологических заболеваниях 4ЖО
13. Показания и противопоказания к общему обезболиванию.
14. Показания и противопоказания к проведению местной анестезии.
15. Абсцессы, флегмоны 4ЖО и шеи
16. Одонтогенный периостит
17. Перечислите способы местной анестезии.
18. Особенности местной анестезии в челюстно-лицевой хирургии.
19. Последовательность Ваших действий и введение лекарственных препаратов при анафилактическом шоке.
20. Клиника анафилактического шока..
21. Показания к пункционной и эксцизионной биопсии, проведению мазков-отпечатков.
22. Направление разрезов на лице при вскрытии флегмон.
23. Фурункулы и карбункулы, особенности клиники и лечения в челюстно-лицевой области.
24. Форма остеомиелита, встречающаяся преимущественно у детей
25. Методы обследования слюнных желез.
26. Показания к проведению операций цистэктомии, секвестрэктомии, резекции верхушки корня.
27. Особенности абсцессов и флегмон у детей.
28. Клиника и лечение актиномикоза челюстно-лицевой области
29. Общие принципы лечения (понятие о комбинированном и комплексном лечении) опухолей
30. Компьютерная томография и МРТ в диагностике онкологических заболеваний.

**Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний ординаторов
по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»**

(выберете один или несколько правильных ответов)

1. Верхней границей подглазничной области является

- а) скулочелюстной шов
- б) нижний край глазницы

- в) край грушевидного отверстия
- г) альвеолярный отросток верхней челюсти

2. Нижней границей подглазничной области является

- а) скулочелюстной шов
- б) нижний край глазницы
- в) край грушевидного отверстия
- г) альвеолярный отросток верхней челюсти

3. Медиальной границей подглазничной области является

- а) скулочелюстной шов
- б) нижний край глазницы
- в) край грушевидного отверстия
- г) альвеолярный отросток верхней челюсти

4. Латеральной границей подглазничной области является

- а) скулочелюстной шов
- б) нижний край глазницы
- в) край грушевидного отверстия
- г) альвеолярный отросток верхней челюсти

5. Верхней границей скуловой области является

- а) скуловисочный шов
- б) скулочелюстной шов
- в) передневерхний отдел щечной области
- г) передненижний отдел щечной области, нижний край глазницы

6. Нижней границей скуловой области является

- а) скуловисочный шов
- б) скулочелюстной шов
- в) передневерхний отдел щечной области
- г) передненижний отдел щечной области, нижний край глазницы

7. Передней границей скуловой области является

- а) скуловисочный шов
- б) скулочелюстной шов
- в) передневерхний отдел щечной области
- г) передненижний отдел щечной области, нижний край глазницы

8. Задней границей скуловой области является

- а) скуловисочный шов
- б) скулочелюстной шов
- в) передневерхний отдел щечной области
- г) передненижний отдел щечной области, нижний край глазницы

9. Границами глазницы являются

- а) стенки глазницы
- б) скуловая часть, скулочелюстной шов, ретробульбарная клетчатка, слезная кость
- в) ретробульбарная клетчатка, слезная кость, лобный отросток скуловой кости, нижнеглазничный шов

10. Верхней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глоточная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка

е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

11. Нижней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глочная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

12. Передней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глочная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

13. Задней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глочная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

14. Внутренней границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глочная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

15. Наружной границей подвисочной ямки является

- а) шиловидный отросток
- б) бугор верхней челюсти
- в) щечно-глочная фасция
- г) подвисочный гребень основной кости
- д) наружная пластинка крыловидного отростка
- е) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

16. Верхней и задней границей височной области является

- а) скуловая дуга
- б) височная линия
- в) чешуя височной кости
- г) лобный отросток скуловой кости
- д) подвисочный гребень основной кости

17. Нижней границей височной области является

- а) скуловая дуга
- б) височная линия
- в) чешуя височной кости
- г) лобный отросток скуловой кости
- д) подвисочный гребень основной кости

18. Передней границей височной области является

- а) скуловая дуга
- б) височная линия
- в) чешуя височной кости
- г) лобный отросток скуловой кости
- д) подвисочный гребень основной кости

19. Внутренней границей височной области является

- а) скуловая дуга
- б) височная линия
- в) чешуя височной кости
- г) лобный отросток скуловой кости
- д) подвисочный гребень основной кости

20. Наружной границей височной области является

- а) скуловая дуга
- б) височная линия
- в) чешуя височной кости
- г) лобный отросток скуловой кости
- д) подвисочный гребень основной кости

21. Верхней границей околоушно-жевательной области является

- а) передний край m. masseter
- б) нижний край скуловой дуги
- в) нижний край тела нижней челюсти
- г) задний край ветви нижней челюсти

22. Нижней границей околоушно-жевательной области является

- а) передний край m. masseter
- б) нижний край скуловой дуги
- в) нижний край тела нижней челюсти
- г) задний край ветви нижней челюсти

23. Передней границей околоушно-жевательной области является

- а) передний край m. masseter
- б) нижний край скуловой дуги
- в) нижний край тела нижней челюсти
- г) задний край ветви нижней челюсти

24. Задней границей околоушно-жевательной области является

- а) передний край m. masseter
- б) нижний край скуловой дуги
- в) нижний край тела нижней челюсти
- г) задний край ветви нижней челюсти

25. Верхней границей позадичелюстной области является

- а) шиловидный отросток
- б) сосцевидный отросток
- в) наружный слуховой проход
- г) нижний полюс gl. parotis
- д) околоушно-жевательная фасция
- е) задний край ветви нижней челюсти

26. Нижней границей позадичелюстной области является

- а) шиловидный отросток
- б) сосцевидный отросток

- в) наружный слуховой проход
- г) нижний полюс gl. parotis
- д) околоушно-жевательная фасция
- е) задний край ветви нижней челюсти

27. Передней границей позадичелюстной области является

- а) шиловидный отросток
- б) сосцевидный отросток
- в) наружный слуховой проход
- г) нижний полюс gl. parotis
- д) околоушно-жевательная фасция
- е) задний край ветви нижней челюсти

28. Задней границей позадичелюстной области является

- а) шиловидный отросток
- б) сосцевидный отросток
- в) наружный слуховой проход
- г) нижний полюс gl. parotis
- д) околоушно-жевательная фасция
- е) задний край ветви нижней челюсти

29. Внутренней границей позадичелюстной области является

- а) шиловидный отросток
- б) сосцевидный отросток
- в) наружный слуховой проход
- г) нижний полюс gl. parotis
- д) околоушно-жевательная фасция
- е) задний край ветви нижней челюсти

30. Наружной границей позадичелюстной области является

- а) шиловидный отросток
- б) сосцевидный отросток
- в) наружный слуховой проход
- г) нижний полюс gl. parotis
- д) околоушно-жевательная фасция
- е) задний край ветви нижней челюсти

31. Наружной границей крыловидно-челюстного пространства является

- а) щечно-глоточный шов
- б) межкрыловидная фасция
- в) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти
- г) наружная поверхность медиальной крыловидной мышцы

32. Внутренней задней и нижней границей крыловидно-челюстного пространства является

- а) щечно-глоточный шов
- б) межкрыловидная фасция
- в) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти
- г) наружная поверхность медиальной крыловидной мышцы

33. Верхней границей крыловидно-челюстного пространства является

- а) щечно-глоточный шов
- б) межкрыловидная фасция
- в) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти
- г) наружная поверхность медиальной крыловидной мышцы

34. Передней границей крыловидно-челюстного пространства является

- а) щечно-глоточный шов
- б) межкрыловидная фасция
- в) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти
- г) наружная поверхность медиальной крыловидной мышцы

35. Затруднение при глотании появляется при флегмоне

- а) височной
- б) скуловой
- в) щечной области
- г) дна полости рта
- д) околоушно-жевательной

36. Затруднение при глотании появляется при флегмоне

- а) височной
- б) скуловой
- в) щечной области
- г) околоушно-жевательной
- д) окологлоточного пространства

37. Серьезным осложнением флегмон верхних отделов лица является

- а) паротит
- б) медиастенит
- в) парез лицевого нерва
- г) гематома мягких тканей
- д) тромбоз синусов головного мозга

38. Серьезным осложнением флегмон нижних отделов лица является

- а) паротит
- б) медиастенит
- в) парез лицевого нерва
- г) гематома мягких тканей
- д) тромбоз синусов головного мозга

39. Возбудителями при флегмоне дна полости рта чаще всего являются

- а) анаэробы
- б) стафилококки
- в) лучистые грибы
- г) бледные спирохеты
- д) туберкулезные микобактерии

40. Причиной для развития флегмоны дна полости рта является воспалительный процесс в области

- а) верхней губы
- б) зубов нижней челюсти
- в) зубов верхней челюсти
- г) лимфоузлов щечной области
- д) лимфоузлов околоушной области

41. Типичным клиническим признаком флегмоны дна полости рта является

- а) тризм
- б) отек крыло-челюстной складки
- в) отек и гиперемия щечных областей
- г) гиперемия кожи в области нижней губы
- д) инфильтрат мягких тканей в поднижнечелюстных и подбородочных областях

- 42. Наиболее характерен для флегмоны дна полости рта следующий набор признаков**
- а) острое начало; инфильтрат определяется в подъязычной и подчелюстной области; язык и подъязычные валики увеличены; дыхание и глотание затруднено; рот полуоткрыт
 - б) острое начало; инфильтрат в области тела языка; язык отечен и увеличен; глотание болезненно; рот полуоткрыт
 - в) острое начало; ограничение открывания рта; первый нижний моляр разрушен; инфильтрат между языком и телом нижней челюсти; боли при движении языком
- 43. Резкому обезвоживанию организма при флегмоне дна полости рта способствует**
- а) нарушение электролитного баланса
 - б) изменение свертывающей системы крови
 - в) повышенный диурез
 - г) почечная недостаточность
 - д) невозможность приема жидкости из-за резкого отека и болей в области языка и дна полости рта
- 44. Типичным клиническим признаком флегмоны подподбородочной области является**
- а) тризм
 - б) отек крыло-челюстной складки
 - в) отек и гиперемия щечных областей
 - г) гиперемия кожи в области нижней губы
 - д) инфильтрат и гиперемия тканей в подподбородочной областях
- 45. Признаками, характерными для анамнеза абсцесса челюстно-язычного желобка, являются**
- а) острое начало
 - б) ограничение открывания рта
 - в) кариозно-разрушенный моляр нижней челюсти
 - г) верно а) ,б) ,в)
 - д) гиперемия зева

**Ответы на тестовые задания для проведения контроля остаточных знаний
ординаторов по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»**

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
2	5	4	2	1	1	4	1	4	3	1	1	4	5	2
16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
3	4	1	4	5	3	3	2	1	1,3	4	5	4	5	4
31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.	41.	42.	43.	44.	45.
1	3	3	1,5	4,6	3	1	5	3	5	5	5	3	5	2

**Ситуационные задачи
по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»**

Задача № 1

Больной, 55 лет, обратился в клинику с жалобами на приступообразные боли в левой половине лица, возникающие при прикосновении к левой щеке рукой, полотенцем, одеждой и т.п. и продолжающиеся в течение 3-4 секунд, боли жгучего характера, распространяются в висок, затылок. Из анамнеза выяснено, что два месяца назад перенес

ОРВИ с высокой температурой, через две недели после начала ОРВИ возник первый приступ боли в левой половине лица продолжительностью 1-2 секунды, затем приступы стали длиться до 1 минуты. К врачу обратился впервые. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре лицо несколько асимметрично за счет отека левой половины. Пальпация точек выхода II-ой (инфраорбитальное отверстие) и III-ей (ментальное отверстие) ветвей тройничного нерва на лицо более болезненна слева. При пальпации щечной области слева начинался приступ боли длительностью 3 секунды. Полость рта санирована, патологических изменений не выявлено.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Имела ли значение перенесенная ОРВИ для возникновения данного заболевания?
5. Является ли отечность половины лица патогномичным признаком для невралгии II-III ветви тройничного нерва?

Эталон ответа:

1. Жалобы больного на приступообразные жгучие боли, возникающие при прикосновении, вероятно, к “курковым” зонам на коже лица слева, начало заболевания (после перенесенного ОРВИ) и данные анамнеза свидетельствуют о невралгии II-III ветвей тройничного нерва.
2. Диагноз: невралгия II-III ветвей тройничного нерва слева.
3. Следует провести обследование больного у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противосудорожные средства (тигретол, суksilen, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцетам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.
4. Вероятнее всего ОРВИ явилась одним из этиологических моментов в возникновении невралгии. В настоящий момент доказана вирусная теория в этиологии данного заболевания. На этом основана необходимость назначения противовирусных препаратов в комплексном лечении невралгий.
5. Не является.

Задача № 2

Больная, 43 лет, обратилась в клинику с жалобами на боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в затылочную, височную области и в область глаза слева. Боли кратковременные, 2-3 секунды, интенсивные, рвущие, самопроизвольные. Из анамнеза выяснено, что больная в течении двух лет, лечилась у невропатолога по месту жительства по поводу невралгии тройничного нерва, эффекта не отмечает. Направлена на консультацию к стоматологу. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции, простудные заболевания, аппендэктомию в 1978 году. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, отмечается пастозность и небольшая гиперемия подглазничной и щечной областей слева, гиперестезия. В полости рта зубы верхней челюсти справа интактные, перкуссия их безболезненная. При пальпации переходной складки в области 2.4, 2.5 начинается болевой приступ продолжительностью 3 секунды.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Чем обусловлена необходимость консультации больной у стоматолога?

5. Имеет ли значение в описанной клинической ситуации, то что больная перенесла аппендэктомию?

Эталон ответа:

1. Жалобы больной на приступообразные рвущие боли, данные анамнеза (лечилась у невропатолога по поводу невралгии тройничного нерва слева), наличие “курковой” зоны на слизистой оболочке по переходной складке в области 2.4, 2.5 зубов и гипестезия щечной области слева свидетельствуют о невралгии II ветви тройничного нерва слева.
2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва слева.
3. Следует провести обследование больной у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противосудорожные средства (тигретол, суспензия, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцетам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.
4. Консультация подобных больных стоматологом необходима для обследования челюстно-лицевой области с целью выявления заболеваний, являющихся причиной развития вторичных (симптоматических) невралгий ветвей лицевого нерва, а также заболеваний, имеющих сходные клинические симптомы.
5. Не имеет.

Задача № 3

Больная, 35 лет, обратилась в клинику с жалобами на сильные, приступообразные, самопроизвольные боли в области 1.4 зуба, иррадиирующие в верхнюю челюсть справа. Из анамнеза выяснено, что в течение года больной удалили 1.7, 1.5, 1.3, 1.2 зубы по поводу периодонтита, возникшего сразу же после лечения пульпита. Но интенсивные болевые приступы начинались то в одном, то в другом зубе и в настоящий момент она связывает их с 1.4 зуба. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции, ОРВИ, сердечно-сосудистую дистонию. Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, пальпация в области инфраорбитального отверстия справа слабо болезненна. В полости рта патологических изменений не определяется. Зуб 1.4 интактный, перкуссия безболезненна, при рентгенологическом обследовании в периапикальной области 1.4 зуба патологии не обнаружено.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Достаточно ли сведений для постановки диагноза?
5. Между какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

Эталон ответа:

1. На основании жалоб больной на приступообразные боли в зоне иннервации II ветви тройничного нерва справа, данных анамнеза (удаление 1.7, 1.5, 1.3, 1.2 зубов) можно предположить невралгию II ветви тройничного нерва справа.
2. Диагноз: невралгия II ветви тройничного нерва справа.
3. Следует провести обследование больной у невропатолога, отоларинголога и терапевта. При выявлении органической патологии лечение должно быть комплексным. Назначаются противосудорожные средства (тигретол, суспензия, финлепсин, ривотрил, морфолен, триметин, клоноцетам), витамины группы “В”, биогенные стимуляторы, антигистаминные препараты и т. п., физиолечение.
4. Не достаточно. Нет сведений о продолжительности и внезапности возникновения болевых приступов, их частоте и связи с какими-либо провоцирующими факторами, о наличии зон парестезии, о наличии триггерных зон, нет данных ЭОД 1.4 зуба, нет сведений о R-ком обследовании верхнечелюстных пазух.

5. Невралгия II ветви тройничного нерва, острый или обострение хронического пульпита, острый периодонтит, острый верхнечелюстной синусит.

Задача № 4

Больной, 37 лет, обратился с жалобами на постоянные ноющие боли в области нижней челюсти справа, онемение в области нижней губы справа. Из анамнеза выяснено, что боли появились месяц назад после лечения 4.6 зуба по поводу пульпита. Конфигурация лица не изменена, определяется участок гипестезии в области нижней губы справа. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти справа отмечается рентгеноконтрастная тень, размером 0,2х0,1 см., в нижнечелюстном канале ниже дистального корня 4.6 зуба.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Какие условия необходимо соблюдать для профилактики подобного осложнения?
5. Перечислите основные этапы хирургического вмешательства, которое может быть показано в данном случае?

Эталон ответа:

1. На основании анамнеза о постоянных болях, появившихся после лечения 4.6 зуба по поводу пульпита и данных рентгенологического исследования, свидетельствующих о наличии пломбировочного материала в нижнечелюстном канале справа, можно предположить неврит III ветви тройничного нерва справа.
2. Диагноз: неврит III ветви тройничного нерва справа.
3. Лечение комплексное: физиотерапия, иглорефлексотерапия. Назначение витаминов группы "В", обезболивающих и антигистаминных препаратов. При безуспешности консервативного лечения - операция удаления пломбировочного материала из нижнечелюстного канала с вероятным удалением 4.6 зуба.
4. Необходимо тщательно выполнять требования, предъявляемые на каждом этапе эндодонтического лечения: аккуратно пользоваться эндодонтическим инструментарием, использовать глубиномеры, контролировать количество вводимого в каналы пломбировочного материала. На каждом этапе эндодонтического лечения необходимо осуществлять рентгенологический контроль.
5. После анестезии выкраивается полуовальный или трапециевидный слизисто-надкостничный лоскут, обращенный основанием к переходной складке с вестибулярной стороны альвеолярной части нижней челюсти на уровне 4.5- 4.7 зубов. Бором перфорируется, а затем удаляется компактная пластинка в проекции пломбировочного материала. Осторожно удаляя губчатую кость, обнаруживают и убирают пломбировочный материал. Костный дефект возможно заместить биосинтетическим остеиндуктивным материалом. Рану ушивают.

Задача № 5

Больной, 20 лет, обратился с жалобами на чувство онемения в области нижней губы слева, постоянные ноющие боли в области нижней челюсти слева. Из анамнеза выяснено, что месяц назад появились боли после сложного удаления 3.8 зуба (с использованием бормашины). Отмечается отсутствие чувствительности в области нижней губы слева. В полости рта лунка 3.8 зуба эпителизирована, воспалительных явлений не определяется. При рентгенологическом исследовании тела и ветви нижней челюсти слева выявляется тень лунки удаленного 3.8 зуба, доходящая до нижнечелюстного канала, отсутствие костной перегородки между лункой и нижнечелюстным каналом.

Вопросы:

1. Проведите обоснование диагноза?
2. Поставьте диагноз?
3. Наметьте план лечения?
4. Какие из перечисленных признаков подтверждают причинно-следственную связь между проведенным вмешательством и возникшим в последствии заболеванием?
5. Показано ли в данном конкретном случае проведение алкоголизации в области III ветви тройничного нерва?

Эталон ответа:

1. Жалобы больного на онемение в зоне иннервации нижнечелюстного нерва слева, постоянную ноющую боль в области нижней челюсти слева и анамнеза (сложное удаление 3.8 зуба) свидетельствуют о возможности развития неврита III ветви тройничного нерва слева.
2. Диагноз: неврит III ветви тройничного нерва слева.
3. Лечение комплексное. Назначаются витамины группы "В", физиотерапия, противовоспалительные, седативные и обезболивающие средства.
4. Причинно-следственную связь подтверждают рентгенологические признаки: тень лунки удаленного зуба прилежит к теми нижнечелюстного канала, а также отсутствие костной перегородки между лункой и каналом.
5. Ни в данном случае, ни вообще при невритах алкоголизацию проводить категорически не показано, так как это деструктивный метод. Поэтому вследствие его проведения явления неврита усиливается.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к проведению тестового задания

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося

Критерии оценки знаний ординаторов при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 51%;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу ординатора за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если ординатор показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Кулаков, А. А. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html>
2. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

8.2 Дополнительная литература

1. Афанасьев, В. В. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие / В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467411.html>
2. Шинкевич, Д. С. Особенности стоматологической помощи больным с патологией системы крови / Д. С. Шинкевич; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html>
3. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html>
4. Сохов, С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html>
5. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А. , Епифанов А. В. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html> (
6. Груша, Я. О. Паралитический лагофтальм / Груша Я. О. , Фетцер Е. И. , Федоров А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450260.html>
7. Кулаков, А. А. Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / Под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Национальные руководства"). - 720 с. (Серия "Национальные руководства") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.html>
8. Иванов, С. Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости / С. Ю. Иванов, А. А. Мураев, Н. Ф. Ямуркова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 360 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>

9. Митрошенков, П. Н. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета / П. Н. Митрошенков [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438114.html>
10. Сёмкин, В. А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / В. А. Сёмкин, С. И. Волков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста") - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439159.html>
11. Пискунов, Г. З. Эндоназальная хирургия риносинусита / Пискунов Г. З. - Москва : Литтерра, 2014. - 144 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501020.html>
12. Аппаратная физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : учебно-методическое пособие / Д. А. Доменюк, В. А. Зеленский, А. В. Лепилин [и др.]. — Ставрополь : СтГМУ, 2020. — 308 с. —URL: <https://e.lanbook.com/book/216905>
13. Хелминская, Н. М. Неотложные состояния в клинике челюстно-лицевой хирургии : учебное пособие / Н. М. Хелминская. — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2018. — 56 с. — URL: <https://e.lanbook.com/book/175247>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека Режим доступа: <http://www.femb.ru/>
8. Медицинский образовательный сайт социальная сеть для врачей: Режим доступа: <https://vrachivmeste.ru/>
9. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Тема: Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта и челюстно-лицевой области	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению

				<p>диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
<p>Тема: Травматология челюстно-лицевой области</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

	<p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>			<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
<p>Тема: Одонтогенные заболевания верхнечелюстного синуса</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения

				<p>заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
<p>Тема: Инфекционные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p>	<p>Учебно-методические материалы по</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия,</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом,

	<p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>лекциям дисциплины</p>
--	---	--------------------------------

<p>книги, тестовые задания</p>	<p>толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в
--------------------------------	---

				медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
Тема: Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) и нервов лица и челюстей	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - 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 так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

				<p>статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
<p>Тема: Заболевания слюнных желез</p>	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании

				хирургической медицинской помощи (ПК-6);
Тема: Восстановительная хирургия челюстно-лицевой области	<p>по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование</p> <p>по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p>по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	<ul style="list-style-type: none"> - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической квалификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6); - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

9.2. Учебно-методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия»

Наименование практических занятий	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
Тема: Периодонтиты. Классификация. Клиника, диагностика, лечение	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно -лицевой области и шеи.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Абсцессы и флегмоны окологлоточного, крыловидно - нижнечелюстного пространства	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Флегмона дна полости рта и абсцесс подъязычной области.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет

Тема: Абсцессы и флегмоны подвисочной и крылонебной ямок, височной области.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Гнилостно-некротические и распространенные флегмоны лица и шеи	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Скуловерхнечелюстные переломы, переломы скуловой дуги, костей носа. Травматический остеомиелит	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Радикулярная киста с прорастанием в синус, диагностика, методы лечения	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Травматические артерииты.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Клинические варианты прозопалгий. Классификация лицевых болей. Поражение системы тройничного,	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет

лицевого, языкоглоточного, блуждающего нервов.			
Тема: Реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез. Сиаалозы. Синдром и болезнь Шегрена, Микулича.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет
Тема: Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей. Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению.	по источнику знаний: лекция, чтение, конспектирование по назначению: приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний по типу познавательной деятельности: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, ситуационные задачи, зачет

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- ✓ Организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- ✓ Контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- ✓ Автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- ✓ Автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система на базе Linux;
2. Офисный пакет Open Office;
3. Графический пакет Gimp;
4. Векторный редактор Inkscape;
5. Тестовая система на базе Moodle
6. Тестовая система собственной разработки, правообладатель ФГБОУ ВО «МГТУ», свидетельство №2013617338.

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studmedlib.ru>)
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс - справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cvberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал АРКБ № адрес: Ул. Жуковского, Д. 4	Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, ком-	1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;

<p>Отделении челюстно-лицевой хирургии АРКБ: специальная литература; компьютер, оргтехника, аудио-, видеотехника; лабораторное и лечебно-диагностическое оборудование больницы находится в совместном пользовании в соответствии с договором;</p>	<p>компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами <i>Pentium</i> с выходом в Интернет</p>	<p>2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; –Офисный пакет «WPS office»; –Программа для работы с архивами «7zip»; –Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;
<p align="center">Помещения для самостоятельной работы</p>		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы: <i>Хирургический корпус АРКБ № ауд. 1, 3, 4, отделение микрохирургии глаза № ауд. 5, 6, адрес ул. Жуковского, д. 4.</i> В качестве помещений для самостоятельной работы могут быть: компьютерный класс, читальный зал: ул. Первомайская ,191, 3 этаж.</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами <i>Pentium</i> с выходом в Интернет</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;</p> <p>2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; –Офисный пакет «WPS office»; –Программа для работы с архивами «7zip»; –Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»

12. Дополнения и изменения в рабочей программе

за 2018 / 2019 учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

«___» _____ 200__ г.

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (Ф.И.О.)