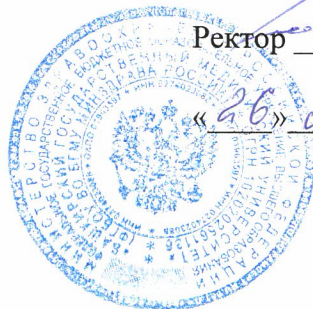


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ С КУРСАМИ ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов



«26»

января

2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа

2022 г.


Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №337н от 15 июня 2020г. профессиональный стандарт «Врач – челюстно-лицевой хирург»»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО, протокол №19 от «08» XII 2021 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  С.В. Аверьянов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 1 от «26» января 2022 г., председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов


Разработчики:

заведующий кафедрой ортопедической стоматологии с курсами ИДПО д.м.н., профессор


(подпись)

С. В. Аверьянов

доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО к.м.н.


(подпись)

Л.А. Рябых

Рецензенты:

Заведующий кафедрой стоматологии и имплантологии Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», д.м.н., профессор

Р.Г. Хафизов

Заведующий кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии КГМУ, д.м.н., профессор

С.С. Ксембаев

Президент Стоматологической Ассоциации Республики Башкортостан, главный врач ГБУЗ РБ СП г. Стерлитамак, Заслуженный врач РБ

Р.Р. Шакиров

УДК 616.314-089: 616.716.1/4: 617.52 (073.9)

ББК 56.65

Д 68

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
1.1	Оборот титульного листа
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»
4	Состав рабочей группы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
8.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации
8.2	Квалификационные требования
8.3	Характеристика профессиональных компетенций врача челюстно-лицевого хирурга, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»
8.4	Характеристика новых профессиональных компетенций врача челюстно-лицевого хирурга, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»
9	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
11.1	Формы промежуточной аттестации
11.2	Формы итоговой аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
13.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности
13.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение
13.2.1	Учебно-наглядные пособия
13.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры
13.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы
13.3.1	Программное обеспечение
13.3.2	Интерактивные средства обучения
13.3.3	Интернет-ресурсы
13.4	Материально-техническое обеспечение
13.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

13.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий
13.5.2	Учебные помещения
13.5.2.1	Учебные кабинеты
13.5.2.2	Клинические помещения
14	Особенности реализации программы
15	Приложения
15.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
15.2	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»

(срок освоения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения,
директор института
дополнительного
профессионального
образования

26.01.2022

(дата)



(подпись)

Викторов В.В.
(ФИО)

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе:

26.01.2022

(дата)



(подпись)

Назарова Э.М.
(ФИО)

Заведующий кафедрой:

08.12.2021.

(дата)



(подпись)

Аверьянов С.В..
(ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности
«Челюстно-лицевая хирургия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Аверьянов С.В.	Д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии с курсами ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Рябых Л.А.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Для улучшения качества медицинского обеспечения населения особое значение приобретает повышение профессионального мастерства медицинских кадров.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей – челюстно-лицевых хирургов обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных навыков и приобретения новых теоретических знаний. Проведение цикла повышения квалификации должно обеспечить приобретение новых теоретических представлений об этиологии и патогенезе хирургических стоматологических заболеваний, развитие клинического мышления, умение широко использовать современные методы диагностики, лечения и их профилактики.

В последние десятилетия по всему миру отмечается рост заболеваемости основными стоматологическими заболеваниями. Основной причиной высокой заболеваемости являются недостаточные знания о клинических проявлениях стоматологических заболеваний и патологических состояний в челюстно-лицевой области, а также диагностические ошибки, связанные с неполным обследованием больного и недостаточное владение современными методами исследования.

Целью дополнительной профессиональной программы является приобретение врачом – челюстно-лицевым хирургом полного объема систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков в соответствии с профессиональным стандартом «Врач – челюстно-лицевой хирург» для лечения и профилактики заболеваний и патологии челюстно-лицевой области. Содержание программы отражает современный уровень теоретических основ и практических данных в области челюстно-лицевой хирургии. Наряду с основными разделами особое внимание уделено неопластическим процессам: предраковым заболеваниям, доброкачественным и злокачественным опухолям - современным методам

профилактики, диагностики, лечения и онконастороженности врачей – челюстно-лицевых хирургов, впервые даны методики онкострининга и экспресс диагностики.

Врач–челюстно-лицевой хирург должен знать организационную структуру стоматологической службы в РФ, клинические проявления, диагностику, дифференциальную диагностику и оказание специализированной медицинской помощи, и предупреждение возникновения среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Развитие теоретической и практической стоматологии требует непрерывного обновления знаний и подготовки специалистов в области челюстно-лицевой хирургии.

Рабочая программа «Челюстно-лицевая хирургия» предназначена для повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия». Является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

Программа построена по блочной системе, где каждый блок является разделом дисциплины. Раздел дисциплины разбит на темы. Каждая тема состоит из элементов. Элемент представляет собой конкретный профессиональный теоретический вопрос или профессиональный навык, узкопрофессиональную информацию.

Обучение обучающихся охватывает весь объем теоретических знаний и практических навыков, необходимых врачу по специальности «Челюстно-лицевая хирургия». При планировании проведения курса обучения обязательным является выявление базисных знаний и навыков обучающихся перед началом обучения. В процессе обучения проводится этапный (промежуточный) контроль в виде тестирования и собеседования. Итоговая аттестация (экзамен) проводится по окончании цикла обучения, в три этапа и оценивает теоретическую (тестовый контроль, собеседование) и

практическую (оценка практических навыков и умений) подготовку врача–челюстно-лицевого хирурга в соответствии с формируемыми компетенциями.

На цикл повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» принимаются врачи–челюстно-лицевые хирурги; заведующие (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врачи–челюстно-лицевые хирурги; врачи приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения). Учебный план цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» определяет трудоемкость объема, контингент обучающихся, длительность их обучения, целевую установку цикла, распределение часов лекций, практических и семинарских занятий, отведённых на теоретическое и практическое изучение разделов учебной программы. Конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Общие количество аудиторных часов на цикле – час, из них: 50 часов – лекций, 44 часа – практических занятий, 38 часа – семинарских занятий. Такое распределение учебных часов рассматривалось с точки зрения, что обучающиеся цикла повышения квалификации имеют большой стаж работы (5-10 и более лет).

Повышение квалификации в обязательном порядке проводится не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Успешно завершившим освоение программы дополнительного профессионального образования в виде повышения квалификации (усовершенствования) выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (далее – программа).

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» состоит в совершенствовании и приобретении систематизированных и новых теоретических знаний, усовершенствовании и получении новых трудовых функций, совершенствовании профессиональных компетенций, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач–челюстно-лицевой хирург», для проведения профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности с хирургическими стоматологическими заболеваниями и патологическими процессами челюстно-лицевой области.

Задачи:

1. Совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу–челюстно-лицевому хирургу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения, организации стоматологической службы населению в РФ, а также особенности организации челюстно-лицевой хирургии в РФ и РБ, в вопросах страховой медицины, основ медицинского права и вопросов профессионального правосознания медицинских работников;
2. Совершенствование теоретических знаний, умений и навыков по дифференциальной диагностике заболеваний и патологических состояний в челюстно – лицевой области.
3. Освоение методов современного клинического обследования, диагностики и комплексного лечения пациентов с различными хирургическими стоматологическими заболеваниями челюстно-лицевой области.

4. Совершенствование практических навыков, личных качеств, врачебного поведения для выполнения профессиональных обязанностей врача-челюстно-лицевого хирурга.

Категории обучающихся: врач–челюстно-лицевой хирург; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - челюстно-лицевой хирург; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа (144 з.е.).

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (месяцев, дней, недель)
Форма обучения			
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	1 месяц, 24 дня, 4 недели

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно – лицевая хирургия» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача–челюстно –лицевого хирурга в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по

специальности «Челюстно – лицевая хирургия».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно – лицевая хирургия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения. Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно – лицевая хирургия» обучающихся, успешно освоивших ДПП, состоят в приобретении и совершенствовании систематизированных и новых теоретических знаний, усовершенствовании и получении новых трудовых функций, совершенствовании профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, позволяющих врачу челюстно-лицевому хирургу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения, а также в организации особенностей стоматологической хирургической помощи в РФ и РБ, освоение методов современного клинического обследования, диагностики и комплексного лечения пациентов с различными хирургическими стоматологическими заболеваниями и врожденными, приобретенными дефектами и деформациями в челюстно-лицевой области. Врачи будут обладать новыми профессиональными компетенциями по модулю «Дентальная имплантация», необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности.

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы

повышения квалификации по специальности «Челюстно – лицевая хирургия».

Профессиональные компетенции (ПК)

профилактическая деятельность:

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, 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);

реабилитационная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП: ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

8.3. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Наименование	Код обобщенной трудовой функции	Уровень квалификации
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	А	8
Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "челюстно-лицевая хирургия"	В	8

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Трудовые действия	Знания	Умения
ПК-1 готовность к	А/01.8; В/01.8	1. Сбор жалоб, анамнеза, осмотр	1. Порядок оказания медицинской	1. Интерпретировать и

<p>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;</p> <p>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</p>	<p>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза</p>	<p>больных, формулирование предварительного диагноза, 2. Составление плана обследования и лечения больных с заболеваниями и травмами ЧЛО. 3. Направление больных с патологией ЧЛО на консультацию к другим специалистам с учетом стандартов оказания медицинской помощи. 4. Установление диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ)</p>	<p>помощи по профилю "челюстно-лицевая хирургия" 2. Стандарты оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и травмой ЧЛО 3. Методики клинического, лабораторного и инструментального обследования 3. Анатомо-функциональные особенности челюстно-лицевой области у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области 4. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний, травм, осложнений ЧЛО. 5. Профилактика и лечение осложнений травм ЧЛО.</p>	<p>анализировать информацию, полученную от больного с заболеваниями и травмами ЧЛО. 2. Интерпретировать и анализировать данные лабораторных методов исследования 3. Выявлять клинические симптомы и синдромы заболеваний и травм ЧЛО. 4. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и хирургического вмешательства. 5. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p>
<p>ПК-4</p>	<p>A/02.8;</p>	<p>1. Разработка</p>	<p>1. Порядок</p>	<p>1.</p>

<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>В/02.8</p> <p>Назначение и проведение лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниям и, в том числе травмой, челюстно-лицевой области, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>плана послеоперационного ведения больных с заболеваниями и травмами ЧЛО, профилактика и лечение послеоперационных осложнений с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>2. Оказание неотложной помощи при заболеваниях и травмах ЧЛО с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>3. Назначение лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценка эффективности их применения.</p> <p>4. Оценка результатов лечения больных с заболеваниями и травмами ЧЛО</p>	<p>оказания медицинской помощи по профилю «Челюстно-лицевая хирургия».</p> <p>2. Стандарты первичной специализированной медицинской помощи при заболеваниях и травмах ЧЛО.</p> <p>3. Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания. Методы немедикаментозной терапии.</p> <p>4. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских вмешательств, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Выполнять медицинские вмешательства, назначать лекарственные препараты у больных с травмой ЧЛО.</p> <p>3. Выполнять остановку кровотечения, проводить репозицию отломков, иммобилизацию нижней челюсти, проводить различные виды остеосинтеза.</p> <p>4. Выполн</p>
---	---	--	---	---

			<p>серьезные и непредвиденные.</p> <p>5. Методы выполнения обезболивания в ЧЛО</p> <p>6. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ять первичную хирургическую обработку ран и инфицированных ран.</p> <p>Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии</p>
<p>ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>А/03.8; В/03.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов</p>	<p>1.Определение медицинских показаний и противопоказаний для проведения медицинской реабилитации больных с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком организации</p>	<p>1.Методы и порядок организации медицинской реабилитации у больных с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p> <p>2.Механизм</p>	<p>1.Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации больных с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком организации медицинской</p>

	<p>заболеваниями и (или) состояниям и челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов</p>	<p>медицинской реабилитации. 2. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации больных с заболеваниями и травмами ЧЛО. 3. Направление больных с заболеваниями и травмами ЧЛО к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p>	<p>воздействия мероприятий по медицинской реабилитации у больных заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. 3. Способы профилактики осложнений, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации у больных с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.</p>	<p>реабилитации. 2. Определять медицинские показания для проведения медицинской реабилитации больным с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. 3. Проводить мероприятия медицинской реабилитации больным с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. 4. Оценивать эффективность мероприятий медицинской реабилитации у больных с травмой ЧЛО с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с действующим порядком</p>
--	---	--	---	---

				организации медицинской реабилитации.
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	А/04.8; В/04.8 Проведени е медицинск их экспертиз в отношении пациентов с заболевани ями и (или) состояниям и, в том числе травмой, челюстно- лицевой области	1. Проведение экспертизы временной нетрудоспособ ности больных с заболеваниями и травмами ЧЛО 2. Подготовка медицинской документации больным с заболеваниями и травмами ЧЛО для осуществления медико- социальной экспертизы. 3. Выдача листка нетрудоспособ ности, в том числе лицам, осуществляющ им уход за больным членом семьи 4. Направл ение пациентов, имеющих стойкие нарушения функций челюстно- лицевой области, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно- лицевой	1. Порядок выдачистков нетрудоспособ ности. 2. Медицинские показания для направления больных, имеющих стойкого нарушения функции организма человека, обусловленные заболеваниями и последствиями травм ЧЛО.	1. Определ ять признаки временной нетрудоспособ ности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленные заболеваниями и последствиями травм ЧЛО. 2. Определ ять медицинские показания для направления больных, имеющих стойкого нарушения функции организма человека, обусловленные заболеваниями и последствиями травм ЧЛО.

		области на медико-социальную экспертизу		
<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включających 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;</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>А/05.8; Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и (или) состояний, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>1. Пропаганда и формирование программ здорового образа жизни, профилактика заболеваний и травматизма ЧЛО. 2. Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. 3. Проведение санитарно-эпидемиологических мероприятий при выявлении особо опасных инфекционных заболеваний.</p>	<p>1. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы проведения профилактики заболеваний и травматизма ЧЛО. 2. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и травматизма ЧЛО.. 3. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 4. Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с травмой, челюстно-лицевой области</p>	<p>1. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и травматизма ЧЛО. 2. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий и медицинские показания для направления к врачу-специалисту в случае инфекционного заболевания. 3. Разрабатывать и реализовывать программы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и травматизма ЧЛО.</p>

<p>ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>A/06.8; B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>1. Составление плана и отчета о своей работе, ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 2. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости .</p>	<p>1. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии. Правила внутреннего распорядка 2. Правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 3. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-коммуникационную сеть «Интернет».</p>	<p>1. Составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. 2. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости и травмы ЧЛЮ. 3. Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-коммуникационную сеть Интернет».</p>
<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>A/07.8; B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>1. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. 2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам,</p>	<p>1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи с учетом</p>	<p>1. Распознавать состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. 2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной</p>

		представляющи мугрозу жизни, в том числе клинической смерти. (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 3. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий. 4.Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией.	стандартов медицинской помощи. 2.Принципы действия приборов и правила выполнения наружной электроимпульсной терапии. 3.Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. 4. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 5. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	форме пациентам, представляющи мугрозу жизни, в том числе клинической смерти. (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 3. Применять лекарственных препаратов и медицинских изделий. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией.
--	--	---	--	--

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Трудовые действия	Умения	Знания
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	А/01.8 В/01.8 Проведение дентальной имплантации и при значительно	1)Отличить норму от атрофии (уменьшение объема, размеров и общей костной массы) в	1)Проводить клиническое обследование: осмотр полости рта и пальпация альвеолярного отростка верхней	1)Анатомо-физиологические особенности и возрастные особенности челюстно-лицевой области

<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>й атрофии костной ткани в боковых отделах верхней челюсти</p>	<p>боковых отделах верхней челюсти на основании клинических, рентгенологических методов исследования и данных остеометрии</p>	<p>челюсти. 2)Интерпретировать результаты внутриротовой периапикальной рентгенографии, ортопантографии , боковой рентгенографии челюстей в косых контактных проекциях, боковой цефалографии и компьютерной томографии. 3)Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой при выполнении хирургических этапов дентальной имплантации</p>	<p>2) Архитектонику альвеолярного отростка верхней челюсти. 3) Общие принципы имплантации 4)Стандарты и критерии эффективности имплантации 5)Причины атрофии патологического состояния и естественных процессов старения организма 6)Классификация степеней атрофии верхней челюсти 7)Показания и противопоказания к дентальной имплантации 8) Применение биологических и биоактивных небологических материалов в дентальной имплантации 9)Развитие осложнений во время и после проведения хирургического и ортопедического этапов имплантации 10) Вопросы</p>
--	--	---	--	--

				деонтологии при имплантации 11) Динамику обследования пациентов до лечения и после имплантации.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	А/02.8 В/02.8 Назначать и проводить комплексное лечение пациентов при значительной атрофии костной ткани в боковых отделах верхней челюсти с использованием дентальных имплантатов в	1)Разрабатывать план лечения пациентов при значительной атрофии костной ткани в боковых отделах верхней челюсти 2)Проводить хирургические этапы дентальной имплантации при значительной атрофии костной ткани верхней челюсти в боковых отделах	1)Назначать медикаментозную терапию при дентальной имплантации послеоперационном периоде 2)Определять индивидуальный подход и назначать закрытую и открытую методику операции синус-лифт 3)Определять сроки одномоментной или отсроченной имплантации в сочетании с направленной регенерацией костной ткани 4)Формировать тактику и план хирургического этапа имплантации при атрофии костной ткани верхней челюсти в боковых отделах 5)Выполнять закрытую методику	1) Общие принципы имплантации. 2)Особенности подготовки полости рта к имплантации. 3) Стандарты и критерии эффективности имплантации 4) Условия проведения дентальной имплантации, оборудования, инструменты и расходные материалы. 5) Остеопластические материалы и использование их при имплантации 6) Имплантацию при значительной атрофии верхней челюсти – установкой имплантата в пограничные с верхнечелюстной пазухой участки кости (закрытая

			операции синус-лифт б) Выполнять открытую методику операции синус-лифт	методика операции синус-лифт) 7) Имплантацию при значительной атрофии верхней челюсти – наращиванием высоты костной ткани за счет уменьшения объема верхнечелюстных пазух (открытая методика операции синус-лифт) 8) Клинические рекомендации ведения больных в послеоперационном периоде
--	--	--	---	---

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» состоит в совершенствовании и приобретении систематизированных и новых теоретических знаний, усовершенствовании и получении новых трудовых функций, совершенствовании профессиональных компетенций, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач–челюстно-лицевой хирург», для проведения профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности с хирургическими стоматологическими заболеваниями и патологическими процессами челюстно-лицевой области.

Категория обучающихся: врач–челюстно-лицевой хирург; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - челюстно-лицевой хирург; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

Трудоемкость обучения: 144 часа, 144 з.е.

Режим занятий: 6 акад.часов в день

Форма обучения: очная с ДОТ

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость (акад. час)	Формы обучения				Экзамен/ВАР	Формируемые/совершенств туемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ				
			Очно с ДОТ очно						
Рабочая программа учебного модуля «Челюстно – лицевая хирургия»									
1	Челюстно-лицевая хирургия	11 2	16	2 6	36	34	-	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	тестов ый контро ль, собесед ование
1.1	Организация стоматологической помощи населению в РФ и организация медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии. Вопросы врачебной этики и деонтологии. Формирование здорового образа жизни у населения. Covid -19, этиология, патогенез, клиника, профилактика	6	4	-	-	2	-	ПК-1, ПК-10	<i>тестов ый контро ль, собесед ование</i>
1.2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно – лицевой области	6	4	-	2	-	-	ПК-5	<i>тестов ый контро ль, собесед</i>

									<i>ование</i>
1.3.	Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии. Реаниматология и интенсивная терапия.	10	4	-	2	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4.	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области.	18	2	4	6	6	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.5.	Заболевания слюнных желез.	6	-	4	-	2	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.6.	Заболевания и повреждения височно – нижнечелюстного сустава.	6	-	4	2	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.7.	Травма челюстно – лицевой области.	18	-	4	10	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.8	Заболевания и поражение нервов лица и челюстей.	4	2	-	-	2	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.9	Новообразования челюстно-лицевой области.	18	-	6	8	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.10	Врожденные пороки лица и челюстей.	8	-	2	2	4	-	ПК-5, ПК-6	<i>тестовый контроль, собеседование</i>

1.11	Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей.	12	-	2	4	6	-	ПК-6	тестовый контроль, собеседование
2.	Хирургическая стоматология	20	2	6	8	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	тестовый контроль, собеседование
2.1	Периодонтиты. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов (зубосохраняющие операции). Периостит челюстей	4	2	-	2	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	тестовый контроль, собеседование
2.2	Болезни прорезывания зубов	4	-	2	2	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	тестовый контроль, собеседование
2.3	Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	4	-	2	2	-	-	ПК-6, ПК-8	тестовый контроль, собеседование
2.4	Дентальная имплантация	8	-	2	2	4	-	ПК-5, ПК-6	тестовый контроль, собеседование
3.	Выпускная аттестационная работа	6	-	-	-	-	6		ВАР, (мультиимедийный доклад)
4	Итоговая государственная аттестация	6	-	-	-	-	6		экзамен
	ИТОГО:	144	18	32	44	38	12		

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Тип занятия	Тема	Л			ПЗ	СЗ	ВАР	ИА
			Очно с ДОТ	очно					
1.	Лекция	1.О перспективах и достижениях медицинской науки. Состояние и перспективы развития стоматологической хирургической помощи в РФ. Достижения в стоматологии. Новые технологии в хирургической стоматологии.	2						
		2.Организационные основы стоматологической помощи. Роль врача-стоматолога в оказании помощи больным стоматологического профиля.							
		3. Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Нормативно-правовое регулирование системы последиplomного образования. Юридические вопросы в стоматологии.		-	-	-	-	-	
		4. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией и распространением других инфекций.	2						
		5. Вопросы врачебной этики и деонтологии							
		6. Covid-19, этиология, клиника, диагностика, профилактика в стоматологии.							
		7. Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы	2						
2.	Лекция	1.Оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи	2						
		2. Теоретические аспекты проблемы боли и обезболивания в стоматологии. Местное и общее обезболивание в стоматологической практике. Интенсивная терапия и проведение реанимационных мероприятий при общесоматических и других осложнениях в амбулаторной стоматологической практике	4						
				-	-	-	-	-	
3.	Лекция	1. Периодонтит. Одонтогенный	1						

		<p>периостит челюстей.</p> <p>2. Хирургические методы лечения хронического периодонтита.</p> <p>3. Воспалительные заболевания ЧЛО. Классификация. Этиология, патогенез. Современный взгляд на острую одонтогенную инфекцию. Взаимосвязь одонтогенной инфекцией с общей патологией.</p> <p>4. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области</p> <p>5. Заболевания чувствительных нервов лица: невралгия тройничного нерва, невропатия тройничного нерва</p> <p>6. Заболевания двигательных нервов (поражение лицевого нерва)</p>	1						
			1	-	-	-	-	-	
			1						
			1						
4.	Практика, семинар	<p>1. Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Нормативно-правовое регулирование системы последипломного образования. Юридические вопросы в стоматологии.</p> <p>2. Эпидемиология стоматологических заболеваний. Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией и распространением других инфекций.</p> <p>3. Оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи</p> <p>4. Теоретические аспекты проблемы боли и обезболивания в стоматологии. Местное и общее обезбоживание в стоматологической практике.</p> <p>5. Интенсивная терапия и проведение реанимационных мероприятий при общесоматических и других осложнениях в амбулаторной стоматологической практике</p>	-	-	2		2		
						1		-	-
							1		
5.	Лекция, Практика, семинар	<p>1. Аномалия прорезывания и положения зуба. Затрудненное прорезывание третьего нижнего и верхнего моляра. Осложнения. Лечение.</p> <p>2. Теоретические аспекты проблемы боли и обезболивания в стоматологии. Местное и общее обезбоживание в стоматологической практике.</p> <p>3. Интенсивная терапия и проведение</p>	-	2					
						1		-	-
							1	2	

		реанимационных мероприятий при общесоматических и других осложнениях в амбулаторной стоматологической практике.						
6.	Лекция, практика	1. Хирургические методы лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластических материалов. 2. Периодонтит. Одонтогенный периостит челюстей. 2. Хирургические методы лечения хронического периодонтита.	-	2	2			
					1	-	-	-
					1			
7.	Лекция, практика	1. Общие принципы пародонтальной хирургии. 2. Аномалия прорезывания и положения зуба. Затрудненное прорезывание третьего нижнего и верхнего моляра. Осложнения. Лечение. 3. Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области.	-	2				
					2	-	-	-
8.	Лекция, семинар, практика	1. Остеомиелиты челюстей . 2. Одонтогенный верхнечелюстной синусит.	-	1	1	1		
				1	1	1	-	-
9.	Лекция, семинар, практика	1. Лимфадениты челюстно-лицевой области. 2. Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области. 3. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	-		1	2		
				1	1	1	-	-
10.	Лекция, семинар	1. Воспалительные заболевания слюнных желез. 2. Сялоаденозы.	-	2		1		
				2	-	1	-	-
11.	Лекция, практика	1. Артриты, острые и хронические, инфекционные и травматические 2. Остеоартроз деформирующий и склерозирующий. Профилактика, современные подходы к лечению 3. Анкилоз фиброзный и костный. Синдром болевой дисфункции. Контрактура	-	2	1			
				1	1			
				1			-	-
12.	Лекция, семинар, практика	1. Врожденные расщелины лица. 2. Аномалии развития челюстей.	-	1	1	2		
				1	1		-	-
13.	Лекция,	1. Принципы классификации и	-	1	1	-	-	-

	практика	диагностики доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Одонтогенные кисты челюстей. 2. Одонтогенные опухоли челюстей. 3. Диспластические процессы челюстно-лицевой области.		1 1	1 1			
14.	Лекция, семинар, практика	1. Доброкачественные неодонтогенные опухоли челюстей 2. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и органов полости рта	-	1	2 1	2	-	-
15.	Лекция, семинар, практика	Предраки челюстно – лицевой области.	-	2	2	2	-	-
16.	Лекция, практика	1. Задачи и особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке. 2. Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова. Свободная пересадка тканей. 3. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей (ортогнатическая хирургия).	-	1 1	1 1	2 -	-	-
17.	Лекция, семинар, практика	1. Задачи и особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке. 2. Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова. Свободная пересадка тканей. 3. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей (ортогнатическая хирургия).	-	-	-	2 2	-	-
18.	Лекция, практика, семинар,	1. Имплантация. Дентальная имплантация. Хирургический этап дентальной имплантации.	-	1	2	2	-	-

		2.Имплантология в челюстно-лицевой ортопедической стоматологии. Ортопедический этап дентальной имплантации.		1				
19.	Семинар	1. Аномалии развития челюстей- 2.Имплантология в челюстно-лицевой ортопедической стоматологии. Ортопедический этап дентальной имплантации. 3. Заболевания чувствительных нервов лица: невралгия тройничного нерва, невропатия тройничного нерва	-	-	-	2 2 2	-	-
20.	Лекция, практика	1.Переломы костей средней зоны лица. 2.Огнестрельные травма лица. Ожоги лица и комбинированные поражения	-	1 1	4	-	-	-
21.	Лекция, практика	1.Травма мягких тканей лица .2.Переломы нижней челюсти.	-	1 1	1 3	-	-	-
22.	Семинар, практика	1. Огнестрельные травма лица. Ожоги лица и комбинированные поражения. 2.Ошибки и осложнения при лечении переломов челюстей	-	-	2	2 2	-	-
23.	Семинар-контроль	Выпускная аттестационная работа (защита)	-	-	-	-	6	-
24.	Семинар-контроль	Итоговая аттестация: Итоговое тестирование Оценка освоения практических навыков/решение ситуационных задач Собеседование						2 2 2
	Общая трудоемкость программы – 144 часа/144 ЗЕТ		50	18	32	38	6	6

11.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации проводится в виде зачета, тестового контроля:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. ОСТЕОМИЕЛИТ – ЭТО

- 1) гнилостно-некротический процесс всех структур кости

- 2) инфекционно-аллергический, гнойно-некротический процесс всех структур кости с вовлечением костного мозга и окружающих мягких тканей
- 3) острое гнойное воспаление надкостницы альвеолярного отростка или тела челюсти
- 4) разлитое гнойное воспаление клетчатки

2. ТИПИЧНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ФЛЕГМОНЫ ОКОЛОГЛОТОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) свободное открывание рта
- 2) нарушение носового дыхания
- 3) выбухание боковой стенки глотки
- 4) гиперемия крыловидно-нижнечелюстной складки
- 5) нарушение зрения

3.ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) истинных опухолей
- 2) опухолеподобных образований
- 3) пороков развития зубных тканей
- 4) доброкачественных одонтогенных опухолей

4.ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ПРИ АБСЦЕССЕ КОРНЯ ЯЗЫКА

- 1) ограничение открывания рта
- 2) сдавление язычной артерии
- 3) нарушение глотания
- 4) парез язычного нерва
- 5) гипосаливация

5.ОДНИМ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ВЕРХНЕМУ ТИПУ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) парез лицевого нерва
- 2) диплопия
- 3) кровоизлияние в области переходной складки всех групп зубов
- 4) крепитация костных отломков в области скулоальвеолярного шва
- 5) ликворея

ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

1 - 2

2 – 3

3 - 1

4 - 3

5 – 5

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача №1

Пациентка К., 27 лет, жалобы: на сильную пульсирующую боль в зубах верхней челюсти справа, припухлость лица, недомогание, повышенную температуру тела, озноб, нарушение сна, отсутствие аппетита.

Анамнез: две недели назад появилась боль в 13 зубе. Обратился к стоматологу, начато лечение, боль стихла. После пломбирования канала вновь появилась сильная боль в этом зубе. Полоскания полости рта раствором питьевой соды, прием обезболивающих средств давали незначительный, кратковременный эффект. Через три дня резко ухудшилось общее состояние, повысилась температура тела. Появилась припухлость лица, боль распространилась на ряд зубов верхней челюсти справа, они стали подвижными.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,4°C.

Местный статус: выраженный отек тканей подглазничной, щечной областей, верхней губы и нижнего века справа. Носогубная складка

сглажена. В переднем отделе поднижнечелюстного треугольника справа пальпируется увеличенный и болезненный лимфатический узел. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка верхнего свода преддверия рта и твердого неба справа в переднем и среднем отделах отечна, гиперемирована. При пальпации в этой области, а также по передней поверхности верхней челюсти определяется плотный и болезненный инфильтрат. 1.3 зуб запломбирован, 1.1, 1.2, 1.4 и 1.5 зубы интактные, имеют подвижность I и II ст., перкуссия их болезненна. У 1.3 зуба подвижность II ст., перкуссия болезненна.

На рентгенограмме определяется деструкция кости с нечеткими контурами у верхушки корня 1.3 зуба. Изменений в костной ткани соответственно 1.1, 1.2, 1.4, 1.5 зубам нет.

Вопросы

1. Поставьте диагноз заболевания.
2. За счет чего возникли воспалительные изменения в мягких тканях с двух сторон челюсти?
3. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Какие целесообразно назначить антибиотики?

Ситуационная задача №2

Больной В., 42 лет, обратился в приемный покой челюстно-лицевого стационара с жалобами на боли в горле, затруднение приема пищи, нарушение дыхания, ограничение открывания рта, повышение температуры тела до 39,2 °С. Заболел 5 дней назад. Вначале появились боли в 3.6 зубе, затем - вышеперечисленные симптомы. В течение 5 дней за медицинской помощью не обращался.

Объективно: Состояние больного средней тяжести, температура тела 38,0 °С, положение вынужденное - сидит, наклонившись вперед и облокотившись на руки.

Отмечается асимметрия лица за счет припухлости мягких тканей в поднижнечелюстной области слева. Кожные покровы над ним гиперемированы, в складку не собираются, при пальпации болезненны. При глубокой пальпации определяется инфильтрат, размером 4,5 на 5,5 см, с нечеткими контурами. Открывание рта ограничено до 1,0 см за счет воспалительной контрактуры. В полости рта: слизистая оболочка в области 3.6 зуба отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации. Коронка 3.6 зуба разрушена полностью, при перкуссии отмечается болезненность. Определяется выбухание боковой стенки глотки слева, слизистая оболочка над ним гиперемирована.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте комплексный план обследования и лечения.

Ситуационная задача №3

У больного имеется деформация альвеолярного отростка верхней челюсти слева. 2.5, 2.6 зубы разрушены. На рентгенограмме определяется очаг деструкции костной ткани 3,0 x 2,0 см с четкими границами, в котором находятся корни 2.5, 2.6 зубов и очаговое затемнение верхнечелюстной пазухи слева.

- 1). Поставьте предположительный диагноз.
- 2). Проведите обоснование диагноза.

Ситуационная задача №4

Больная Ц., 48-и лет, обратилась с жалобами на подвижность 1.7, 1.6, 1.5 зубов, постепенно нарастающие боли в этих зубах, кровоточивость десен в данной области.

Объективно: 1.7, 1.6, 1.5 зубы интактны. Электровозбудимость 1.7, 1.6, 1.5 зубов снижена. Перкуссия болезненна. Регионарные лимфатические узлы

при пальпации безболезненны, плотной консистенции, не спаянны между собой.

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы?

Ситуационная задача №5

Больная Л., 18 лет, воспитатель детского сада, обратилась с жалобами на припухлость околоушно-жевательной области справа и слева, небольшую сухость в полости рта.

Анамнез развития заболевания. Больна около 3-х дней. Сначала повысилась температура тела до 39°, на второй день появилась припухлость в правой, через 3 дня в левой околоушно-жевательных областях. При осмотре определяется припухлость в правой и левой околоушно-жевательной областях. Кожа над припухлостью в цвете не изменена, но напряжена. При пальпации припухлость плотно-эластичной консистенции, болезненна. Особенно сильная болезненность возникает при надавливании впереди козелка уха. Слизистая оболочка полости рта отечна, бледно-розового цвета. Секрет из околоушных протоков не выделяется.

1. Поставьте предварительный диагноз, проведите его обоснование.
2. Какое обследование Вы проведете после стихания острых явлений для исключения скрыто протекающего хронического паротита?

Эталон ответа на ситуационную задачу №1

Острый одонтогенный остеомиелит верхней челюсти справа. Обострение хронического гранулирующего периодонтита 13 зуба.

1. При гнойно- некротическом процессе в кости происходит гнойная инфильтрация надкостницы с двух сторон.
2. Острый или обострившийся хронический периодонтит 1.3 зуба, острый гнойный периостит верхней челюсти, нагноившаяся радикулярная киста в области 1.3. Абсцесс и флегмона подглазничной области.
3. 1) сделать периостотомию соответственно инфильтрату альвеолярному отростку верхней челюсти с двух сторон, дренировать раны.

- 2) удалить 13 зуб
- 3) провести дезинтоксикационную, антибактериальную, антигистаминную терапия
- 4) ежедневная обработка ран в полости рта растворами антисептиков
4. «Амоксиклав» 600 мг в\м x 2p\сут; или «Линкомицина гидрохлорид» 30% 1,0 в\м x 3p\сут – 14 дней

Эталон ответа на ситуационную задачу №2

1. Диагноз: «Одонтогенная флегмона поднижнечелюстной области, окологлоточного пространства слева от 3.6 зуба».

2. Дополнительные методы обследования: обзорная рентгенография нижней челюсти в левой боковой проекции, ортопантомография, общий анализ крови и общий анализ мочи, кровь на содержание глюкозы, электрокардиография, биохимический анализ крови и т.д.

3. План лечения:

1) вскрытие флегмоны поднижнечелюстной области, окологлоточного пространства слева внеротовым доступом под общим обезболиванием. Удаление 3.6 зуба.

2) медикаментозная и физическая терапия в фазе экссудации – антибактериальная, противовоспалительная, антигистаминная, дезинтоксикационная терапия, витамины С, Е, УФО раны, гелий-неоновый лазер. Местно- ежедневные промывания раны растворами водного хлоргексидина, 3% перекиси водорода, перманганата калия, трипсином, химотрипсином, лидазой, дренирование ленточными дренажами, повязки с 10% гипертоническим раствором или мазями, обладающими антибактериальным, противовоспалительным, дегидратирующим действием («Левомиколь», «Леволен» и др.).

3) медикаментозная и физическая терапия в фазе пролиферации - общеукрепляющая, иммуностимулирующая витамины группы В, А, УВЧ, УФО полости рта, парафинотерапия, лечебная физическая культура (ЛФК).

Местно - повязки с мазями, стимулирующими регенерацию, эпителизацию раны (солкосериловая, метилурациловая, актовегиновая мазь).

Эталон ответа на ситуационную задачу №3

Предположительный диагноз: радикулярная киста верхней челюсти слева с прорастанием в гайморову пазуху. Обоснование диагноза можно провести на основании клинических и рентгенологических признаков: деформация альвеолярного отростка верхней челюсти слева в области разрушенных 2.5. и 2.6 зубов; на рентгенограмме определяется очаг деструкции костной ткани с четкими границами, в котором находятся корни 2.5. и 2.6 зубов и очаговое затемнение верхнечелюстной пазухи слева.

Эталон ответа на ситуационную задачу №4

1. Рак верхней челюсти с метастазами в лимфатические узлы шеи.
2. Компьютерная томография, УЗИ шеи, пункция верхнечелюстной пазухи с гистологическим исследованием.

Эталон ответа на ситуационную задачу №5

1. Диагноз. Острый эпидемический паротит. Учитывая анамнез развития заболевания: пациентка работает в детском дошкольном учреждении, острое начало заболевания, повышение температуры тела, а затем парное увеличение околоушных слюнных желез, резкая болезненность при пальпации в области козелка уха, можно предположить острый воспалительный процесс в околоушных слюнных железах – острый эпидемический паротит.
2. После стихания острых явлений, для исключения скрыто протекающего хронического сиаладенита, необходимо провести контрастную сиалографию.

11.2. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Врач-челюстно-лицевой хирург» по

специальности «Челюстно – лицевая хирургия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ.

1. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА АМЕЛОБЛАСТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) костными изменениями типа «тающего сахара»
- 2) костными изменениями типа «матового типа»
- 3) деструкцией кости в виде множественных очагов
- 4) резорбцией кортикальной пластинки челюсти на всем протяжении разрежения с четкими границами, разделенными костными перегородками

2. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ИНФЕКЦИОННЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ АРТРИТОВ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА НЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С...

- 1) острым средним отитом
- 2) невралгией глазничного нерва
- 3) переломом мышцелкового отростка нижней челюсти
- 4) актиномикозным артритом

3. ПРИ ИССЕЧЕНИИ БОКОВОГО СВИЩА ШЕИ ОПАСНО ПОВРЕЖДЕНИЕ

- 1) нижней щитовидной артерии
- 2) верхней щитовидной артерии
- 3) непарной щитовидной артерии

4) язычной артерии

4. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ВЕРХНЕМУ ТИПУ

- 1) кровотечение из гайморовой пазухи
- 2) слепота
- 3) гематома в подглазничной области
- 4) крепитация костных отломков в области скулолобного шва
- 5) удлинение нижней трети лица

5. РЕЗЕКЦИЯ ТЕЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ В ОБЛАСТИ ПОДБОРОДКА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ

- 1) микрогении
- 2) выступающего подбородка при адаптированном прикусе
- 3) выступающего подбородка при открытом прикусе
- 4) выступающего подбородка при глубоком прикусе
- 5) макрогении

6. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) реография
- 3) фистулография
- 4) контрастная рентгенография
- 5) полярография.

7. НАИБОЛЕЕ ПОЛНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ РЕНТГЕНОГРАММА

- 1) во фронтальной проекции

- 2) внутриротовая
- 3) в боковой проекции
- 4) в аксиальной (полуаксиальной) проекции

8. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) приступообразными ночными болями длительностью 15-30 минут, иррадиирующие в ухо, висок
- 2) тупыми длительными болями с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделениями из носа
- 3) продолжительными приступообразными болями с иррадиацией в ухо, хрустом в височно-нижнечелюстном суставе
- 4) кратковременными интенсивными болями, возникающими от случайных раздражений без нарушения чувствительности

9. ПРОВЕДЕНИЕ СИНУСЛИФТИНГА ПОКАЗАНО ПРИ ...

- 1) недостаточной толщине альвеолярного отростка
- 2) низком расположении дна верхнечелюстной пазухи
- 3) наличии сообщения полости рта с верхнечелюстной пазухой
- 4) перфорации дна верхнечелюстной верхнечелюстной пазухи в ходе операции

10. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПЕРВИЧНОГО РАКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) обнажение кости
- 3) подвижность интактных зубов
- 4) парез мимической мускулатуры
- 5) эрозия, язва с инфильтрованными краями

ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

- 1) 3

- 2) 2
- 3) 4
- 4) 4
- 5) 2
- 6) 1
- 7) 4
- 8) 4
- 9) 2
- 10) 3

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача №1

К челюстно-лицевому хирургу по направлению из стоматологической поликлиники обратился пациент В., 47-и лет, с жалобами на появление болезненной припухлости поднижнечелюстной области справа, повышение температуры до 38,0°C, озноб, слабость.

Анамнез заболевания: считает себя больным в течение 5 дней. Заболевание связывает с появлением болей в зубе нижней челюсти справа. За медицинской помощью обращался в стоматологическую поликлинику, где было произведено удаление 4.6 зуба. На следующий день после удаления пациент заметил болезненную припухлость в поднижнечелюстной области справа, которая в течении 3-х дней увеличилась в размерах, повысилась температура.

Объективно. Общее состояние средней степени тяжести. Температура тела 38,3°C. Видимые кожные покровы бледные, влажные.

Местно. Конфигурация лица изменена за счет значительной припухлости мягких тканей поднижнечелюстной области, где пальпируется болезненный, увеличенный в размерах до 4,5 см в диаметре лимфатический узел. Кожные покровы над припухлостью гиперемированы, натянуты, блестящие, в складку не берутся. Открывание рта свободное.

При пальпации тела нижней челюсти справа определяется плотный болезненный инфильтрат, кожные покровы над ним натянуты, блестящие, в складку не берутся. Открывание рта свободное.

Лунка удаленного 4.6 зуба заполнена организуемым кровяным сгустком. Слизистая оболочка вокруг лунки бледно - розового цвета.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?
3. Составьте план лечения.

Ситуационная задача №2

Больной К., 43 лет, при поступлении предъявляет жалобы на асимметрию лица, боли при глотании, нарушение дыхания, ограничение открывания рта, повышение температуры тела, слабость, головные боли. Анамнез заболевания: 5 дней назад удалил 4.6 зуб в стоматологической поликлинике, постепенно состояние ухудшалось, появилась асимметрия лица, боли при глотании, повышение температуры тела, после повторного обращения в стоматологическую поликлинику, направлен в отделение челюстно-лицевой хирургии.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 38,9 0С. Конфигурация лица изменена за счет инфильтрата мягких тканей подподбородочной и поднижнечелюстной областей справа, при пальпации определяется плотный болезненный инфильтрат с нечеткими контурами, размером 6,0 x 8,0 см, кожа над ним гиперемирована, в складку не собирается. Открывание рта ограничено до 1,5 см.

В полости рта: слизистая оболочка в области лунки 4.6 зуба и в области 4.5, 4.7 зубов отечна, гиперемирована, определяется муфтообразное утолщение тела нижней челюсти, болезненная при пальпации. Лунка ранее удаленного 4.6 зуба заполнена кровяным сгустком, 4.5, 4.7 зубы под пломбами, подвижность II степени, при перкуссии определяется

болезненность. Слизистая оболочка в области подъязычных валиков гиперемирована, отечна, болезненна при пальпации.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте комплексный план обследования.
3. Перечислите объем мероприятий при оказании неотложной помощи.

Назначьте консервативное лечение.

Ситуационная задача №3

Больной Д. 20-и лет обратился в клинику с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, невозможность сомкнуть зубы. Из анамнеза: около часа назад получил травму в результате падения с дерева. Сознание не терял. Отмечает кровотечение из правого носового хода.

Объективно: Конфигурация лица изменена за счет коллатерального отека подглазничной области, верхней губы справа. Определяется подслизистая гематома выше переходной складки на протяжении всего зубного ряда верхней челюсти справа и разрыв слизистой в области небного шва.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования и комплексного лечения пациента.

Ситуационная задача №4

Больной Х., 49-и лет, обнаружил у себя безболезненную припухлость на верхней челюсти в области 2.4, 2.5 зубов. Объективно: зуб 2.4 разрушен, ранее лечен, кортикальная пластинка истончена в области 2.4 зуба, крепитирует при пальпации. Слизистая оболочка в цвете не изменена. На обзорной рентгенограмме верхней челюсти в левой боковой проекции определяется очаг деструкции костной ткани округлой формы 2,0 x 1,5 см в области 2.3, 2.4, 2.5 с четкими ровными контурами.

1. Какие методы дополнительного исследования необходимы для установления окончательного диагноза?

2. Где должен лечиться больной?

Ситуационная задача №5

У больного планируется удаление родимого пятна в щечной области 6х8 см.

2. Применение каких методов возможно для одномоментного закрытия послеоперационного дефекта?

3. Какими критериями Вы будете руководствоваться при выборе пластического материала и места его забора?

4. Как определяется размер и форма трансплантата?

Эталон ответа на ситуационную задачу №1

1. Диагноз: «Острый гнойный одонтогенный лимфаденит поднижнечелюстного узла справа, осложненный аденофлегмоной».

2. а) пункция поднижнечелюстного лимфатического узла справа – получение гнойного содержимого;

б) ОАК – нейтрофилез, ускорение СОЭ до 35-40 мм/ч.

3. Лечение хирургическое (вскрытие флегмоны, дренирование раны) в сочетании с антибактериальной, десенсибилизирующей, дезинтоксикационной, общеукрепляющей терапией; физические методы лечения.

Эталон ответа на ситуационную задачу №2

1. Диагноз: «Острый гнойный одонтогенный остеомиелит тела нижней челюсти справа. Остеофлегмона дна полости рта».

2. Показано проведение дополнительных методов обследования: обзорная рентгенография нижней челюсти в правой боковой проекции, ортопантомография, общий анализ крови, общий анализ мочи, кровь на содержание глюкозы, электрокардиография, биохимический анализ крови, иммунограмма и т.д.

3. Основным методом является хирургическое вмешательство –

1) внутриротовая периостомия с двух сторон соответственно инфильтрату альвеолярной части и тела нижней челюсти, дренирование ран; вскрытие остеофлегмоны дна полости рта внеротовым доступом под общим обезболиванием;

2) медикаментозная и физическая терапия в фазе экссудации – антибактериальная, противовоспалительная, антикоагулянты, дезинтоксикационная терапия, витамины С, Е, УФО раны, гелий-неоновый лазер. Местно- ежедневные промывания раны растворами водного хлоргексидина, 3% перекиси водорода, перманганата калия, трипсином, химотрипсином, лидазой, дренирование ленточными дренажами, повязки с 10% гипертоническим раствором или мазями, обладающими антибактериальным, противовоспалительным, дегидратирующим действием;

3) медикаментозная и физическая терапия в фазе пролиферации - общеукрепляющая, иммуностимулирующая витамины группы В, А, УВЧ, УФО полости рта, парафинотерапия лечебная физическая культура (ЛФК). Местно - повязки с мазями, стимулирующими регенерацию, эпителизацию раны.

Эталон ответа на ситуационную задачу №3

1.Бытовой травматический перелом верхней челюсти по нижнему типу справа со смещением отломков.

2.Рентгенография в прямой и полуаксиальной проекциях. Консультация невролога. Репозиция и фиксация отломков с помощью бимаксилярных шин Тигерштедта с наклонной плоскостью на верхней челюсти справа в комбинации с пращевидной повязкой. Желательно изготовление небной пластинки. В случае неэффективности показано применение одного из ортопедических методов фиксации к своду черепа посредством внеротовых тяг. Противовоспалительная и антибактериальная терапия, диета №0, постельный режим, обучение больного особенностям

ухода за полостью рта, витаминотерапия и физиотерапия в соответствии с фазами репаративного остеогенеза.

Эталон ответа на ситуационную задачу №4

- 1) Радикулярная киста верхней челюсти от 2.4 зуба.
- 2). В отделении челюстно-лицевой хирургии, при отсутствии прорастания в верхнечелюстную пазуху – в условиях стоматологической поликлиники.

Эталон ответа на ситуационную задачу №5

Расщепленный или полнослойный кожный лоскут.

Кожа на донорском участке должна быть максимально близка по цвету и структуре к коже замещаемой области, не должно быть пигментаций, рубцов, доброкачественных новообразований. Неизбежно образующиеся рубцы на донорском участке не должны вызывать значительных косметических и функциональных нарушений. При планировании забора полнослойного лоскута необходимо оценить количество и подвижность кожи в донорской зоне для последующего ушивания образующегося дефекта.

После формирования воспринимающего ложе размер и форма дефекта переносится на бумагу или пленку, по полученному трафарету очерчиваются границы выкраиваемого лоскута.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Продемонстрировать на муляже технику крикоконикотомии.
2. Собрать набор инструментов и продемонстрировать на фантоме методику удаления секвестров при остеомиелите тела нижней челюсти.
3. Собрать набор инструментов и продемонстрировать на фантоме методику пластического устранения ороантрального сообщения при острой перфорации верхнечелюстной пазухи.

4. Показать на муляже принципы вскрытия флегмон челюстно-лицевой области: височной, орбитальной областей.

5. Заполнить бланк направления на бактериологическое исследование материала.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Общее обезболивание. Виды общего обезболивания. Показания и противопоказания к общему обезболиванию при операциях в челюстно-лицевой области.

2. Острая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика. Лечение.

3. Флегмона дна полости рта. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

4. Слюннокаменная болезнь. Клиника, диагностика, лечение. Оперативные доступы при различной локализации конкремента.

5. Амелобластома. Клиника, диагностика, лечение.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ « Челюстно-лицевая хирургия»

Цель модуля: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» состоит в совершенствовании и приобретении систематизированных и новых теоретических знаний, усовершенствовании и получении новых трудовых функций, совершенствовании профессиональных компетенций, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач–челюстно-лицевой хирург», для проведения профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности с хирургическими стоматологическими заболеваниями и патологическими процессами челюстно-лицевой области.

Трудоемкость освоения программы: 144 академических часа (144 з.е.).

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

Содержание рабочей программы учебного модуля « Челюстно-лицевая хирургия»

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость (акад. Час)	Формы обучения					Экзамен/ВАР	Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Лекции		ПЗ	СЗ				
			Очно	ДОТ				очно		
Рабочая программа учебного модуля «Челюстно – лицевая хирургия»										
1	Челюстно-лицевая хирургия	112	16	26	36	34	-	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	тестовый контроль, собеседование	
1. 1	Организация стоматологической помощи населению в РФ и организация медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии. Вопросы врачебной этики и деонтологии. Формирование здорового образа жизни у населения. Covid -19, этиология, патогенез, клиника, профилактика	6	4	-	-	2	-	ПК-1, ПК-10	тестовый контроль, собеседование	
1.2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно – лицевой области	6	4	-	2	-	-	ПК-5	тестовый контроль, собеседование	
1. 3.	Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии. Реаниматология и интенсивная терапия.	10	4	-	2	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	тестовый контроль, собеседование	

									<i>ование</i>
1.4.	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области.	18	2	4	6	6	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.5.	Заболевания слюнных желез.	6	-	4	-	2	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.6.	Заболевания и повреждения височно – нижнечелюстного сустава.	6	-	4	2	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.7.	Травма челюстно – лицевой области.	18	-	4	10	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.8	Заболевания и поражение нервов лица и челюстей.	4	2	-	-	2	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.9	Новообразования челюстно-лицевой области.	18	-	6	8	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.10	Врожденные пороки лица и челюстей.	8	-	2	2	4	-	ПК-5, ПК-6	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.11	Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей.	12	-	2	4	6	-	ПК-6	<i>тестовый контроль, собеседование</i>

2.	Хирургическая стоматология	20	2	6	8	4	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
2.1	Периодонтиты. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов (зубосохраняющие операции). Периостит челюстей	4	2	-	2	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
2.2	Болезни прорезывания зубов	4	-	2	2	-	-	ПК-5, ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
2.3	Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	4	-	2	2	-	-	ПК-6, ПК-8	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
2.4	Дентальная имплантация	8	-	2	2	4	-	ПК-5, ПК-6	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
3.	Выпускная аттестационная работа	6	-	-	-	-	6		<i>ВАР,(мультиимедийный доклад)</i>
4.	Итоговая государственная аттестация	6	-	-	-	-	6		экзамен
	ИТОГО:	144	18	32	44	38	12		

Учебно – тематический план

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Трудоемкость (акад. Час)	В том числе				ВАР/Экзамен	Виды и формы контроля
			Л		ПЗ	СЗ		
			Очно с ДОТ	очно				
1	Челюстно-лицевая хирургия	-	16	26	36	34	-	Промежуточная аттестация (Зачет)
1.1	Организация стоматологической помощи населению в РФ и организация медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии. Вопросы врачебной этики и деонтологии. Формирование здорового образа жизни у населения.	6	4	-	-	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.1.1	О перспективах и достижениях медицинской науки. Состояние и перспективы развития стоматологической хирургической помощи в РФ. Достижения в стоматологии. Новые технологии в челюстно-лицевой хирургии	1	1	-	-	-	-	<i>тестовый контроль</i>
1.1.2	Организационные основы стоматологической помощи. Роль врача-челюстно-лицевого хирурга в оказании помощи больным с патологией челюстно-лицевой области. Вопросы врачебной этики и деонтологии	1	1	-	-	-	-	<i>тестовый контроль</i>
1.1.3	Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Нормативно-правовое регулирование системы дополнительного профессионального образования. Юридические вопросы в стоматологии	2	1	-	-	1	-	<i>тестовый контроль</i>
1.1.4	Эпидемиология стоматологических заболеваний. Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией и распространением других инфекций	2	1	-	-	1	-	<i>тестовый контроль</i>
1.2	Топографическая анатомия и	6	4		2	-	-	<i>тестовый</i>

	оперативная хирургия челюстно – лицевой области			-				<i>контроль, собеседование</i>
1.2.1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы	2	2	-	-	-	-	<i>тестовый контроль</i>
1.2.2	Оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи	4	2	-	2	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.3	Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии. Реаниматология и интенсивная терапия	10	4	-	2	4	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.3.1	Теоретические аспекты проблемы боли и обезбоживания в стоматологии. Местное и общее обезбоживание в стоматологической практике.	4	2	-	1	1	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.3.2	Интенсивная терапия и проведение реанимационных мероприятий при общесоматических и других осложнениях в амбулаторной стоматологической практике	6	2	-	1	3	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюсти.	18	2	4	6	6	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4.1	Воспалительные заболевания ЧЛЮ. Классификация. Этиология, патогенез. Современный взгляд на острую одонтогенную инфекцию. Взаимосвязь одонтогенной инфекцией с общей патологией.	1	1	-	-	-	-	<i>тестовый контроль</i>
1.4.2	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области	5	-	2	2	1	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4.3	Остеомиелиты челюстей	3	-	1	1	1	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4.4	Одонтогенный верхнечелюстной синусит	3	-	1	1	1	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4.5	Лимфадениты челюстно-лицевой области	1	-	-	1	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4.6	Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	3	1	-	1	1	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.4.7	Специфические воспалительные процессы челюстно-лицевой области	2	-	-	-	2	-	<i>тестовый контроль</i>

1.5	Заболевания слюнных желез	6	-	4	-	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.5.1	Воспалительные заболевания слюнных желез	3	-	2	-	1	-	<i>тестовый контроль</i>
1.5.2	Сиалоаденозы	3	-	2	-	1	-	<i>тестовый контроль</i>
1.6	Заболевания и повреждения височно – нижнечелюстного сустава	6	-	4	2	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.6.1	Артриты, острые и хронические, инфекционные и травматические	3	-	2	1	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.6.2	Остеоартроз деформирующий и склерозирующий. Профилактика, современные подходы к лечению	2	-	1	1	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.6.3	Анкилоз фиброзный и костный. Синдром болевой дисфункции. Контрактура	1	-	1	-	-	-	<i>тестовый контроль</i>
1.7	Травма челюстно – лицевой области.	18	-	4	10	4	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.7.1	Травма мягких тканей лица	2	-	1	1	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.7.2	Переломы нижней челюсти	4	-	1	3	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.7.3	Переломы костей средней зоны лица	5	-	1	4	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.7.4	Огнестрельные травма лица. Ожоги лица и комбинированные поражения	5	-	1	2	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.7.5	Ошибки и осложнения при лечении переломов челюстей	2	-	-	-	2	-	<i>тестовый контроль</i>
1.8	Заболевания и поражение нервов лица и челюстей	4	2	-	-	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.8.1	Заболевания чувствительных нервов лица: невралгия тройничного нерва, невропатия тройничного нерва	3	1	-	-	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.8.2	Заболевания двигательных нервов (поражение лицевого нерва)	1	1	-	-	-	-	<i>тестовый контроль</i>
1.9	Новообразования челюстно-лицевой области	18	-	6	8	4	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.9.1	Предраки челюстно – лицевой области.	6	-	2	2	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.9.2	Принципы классификации и диагностики доброкачественных	3	-	1	1	-	-	<i>тестовый контроль,</i>

	опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Одонтогенные кисты челюстей.							<i>собеседование</i>
1.9.3	Одонтогенные опухоли челюстей	2	-	1	1	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.9.4	Доброкачественные неодонтогенные опухоли челюстей	3	-	1	2	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.9.5	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и органов полости рта	3	-	-	1	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.9.6	Диспластические процессы челюстно-лицевой области	2	-	1	1	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.10	Врожденные пороки лица и челюстей	8	-	2	2	4	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.10.1	Врожденные расщелины лица	4	-	1	1	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.10.2	Аномалии развития челюстей	4	-	1	1	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.11	Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей	12	-	2	4	6	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.11.1	Задачи и особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке.	2	-	-	2	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.11.2	Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова. Свободная пересадка тканей.	4	-	1	1	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
1.11.3	Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей (ортогнатическая хирургия)	4	-	1	1	2	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>
2	Хирургическая стоматология	20	2	6	8	4	-	Промежуточная аттестация (Зачет)
2.1	Периодонтиты. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов (зубосохраняющие операции). Периостит челюстей	4	2	-	2	-	-	<i>тестовый контроль, собеседование</i>

2.1.1	Периодонтит. Одонтогенный периостит челюстей.	2	1	-	1	-	-	тестовый контроль, собеседование
2.1.2	Хирургические методы лечения хронического периодонтита	2	1	-	1	-	-	тестовый контроль, собеседование
2.2	Болезни прорезывания зубов	4	-	2	2	-	-	тестовый контроль, собеседование
2.2.1	Аномалия прорезывания и положения зуба. Затрудненное прорезывание третьего нижнего и верхнего моляра. Осложнения. Лечение.	4	-	2	2	-	-	тестовый контроль, собеседование
2.3	Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	4	-	2	2	-	-	тестовый контроль, собеседование
2.3.1	Общие принципы пародонтальной хирургии. Хирургические методы лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластических материалов.	4	-	2	2	-	-	тестовый контроль, собеседование
2.4	Дентальная имплантация	8	-	2	2	4	-	тестовый контроль, собеседование
2.4.1	Имплантация. Дентальная имплантация. Хирургический этап дентальной имплантации	3	-	1	2	2	-	тестовый контроль, собеседование
2.4.2	Имплантология в челюстно-лицевой ортопедической стоматологии. Ортопедический этап дентальной имплантации.	3	-	1	-	2	-	тестовый контроль, собеседование
3	Выпускная аттестационная работа	6		-	-	-	6	ВАР, мультимедийный доклад
4	Итоговая аттестация	6	-		-	-	6	Экзамен
	Всего часов обучения	144	18	32	44	38	12	

Тематический план лекций

№	Наименование разделов, тем, элементов	Наименование лекции	Основные вопросы лекции	Трудоемкость в часах		Формируемая компетенция
				Очно с ДОТ	очно	
1	2	3	4	5		6
Челюстно-лицевая хирургия						
1.1	<p>Организация стоматологической помощи населению в РФ и организация медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии</p> <p>Вопросы врачебной этики и деонтологии.</p> <p>Формирование здорового образа жизни у населения.</p>	<p>О перспективах и достижениях медицинской науки. Состояние и перспективы развития стоматологической хирургической помощи в РФ. Достижения в стоматологии. Новые технологии в челюстно-лицевой хирургии</p>	<p>Сегодняшнее состояние и перспективы российской медицины. Медицина – сегодня и завтра. Новейшие достижения в медицине. Научные достижения в стоматологии – новые материалы, технологии, методики, современное оборудование. Новые технологии в имплантологии, в протезировании, в эндодонтии, в ортодонтии.</p>	1	-	A/01.8 B/01.8 ПК-10
		<p>Организационные основы стоматологической помощи. Роль врача-челюстно-лицевого хирурга в оказании помощи больным с патологией челюстно-лицевой области. Вопросы врачебной этики и деонтологии</p>	<p>Основные принципы оказания стоматологической помощи в РФ и РБ. Организационные формы стоматологической помощи в поликлинике и стационаре. Подготовка кадров. Медицинская документация. Нормы нагрузки. Принципы стоматологической диспансеризации и профилактического направления в стоматологии. Понятие о врачебной этике и деонтологии. Факторы, определяющие личность врача. Врач и больной. Этические нормы коллектива медицинского учреждения.</p>	1	-	A/01.8 A/04.8 A/06.8 A/07.8 ПК-2 ПК-10
		<p>Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Нормативно-правовое регулирование системы дополнительного профессионального образования. Юридические</p>	<p>Основные положения законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, медицинского страхования граждан. Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений и</p>	1	-	A/04.8 A/06.8 ПК-10

		вопросы стоматологии	в подразделениях здравоохранения различных форм собственности.			
		Эпидемиология стоматологических заболеваний. Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией и распространением других инфекций	Эпидемиология хирургических стоматологических заболеваний. Профилактика распространения инфекционных заболеваний: ВИЧ-инфекции, В-гепатита и др. (ФЗ №38 от 30.03.1995; Пр. МЗ СССР №408 от 12.07.1998; Пр МЗ РФ №170 от 16.08.1994; ПР МЗ РБ №105Д от 06.02.1995). Санитарно-гигиеническое воспитание населения.	1	-	А/05.8 ПК-1
1.2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области	Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы	Топографо-анатомические особенности жевательных и мимических мышц челюстно-лицевой области и шеи; топографическая анатомия фасций и клетчаточных пространств челюстно-лицевой области и шеи, их границы, сообщения; особенности костно-мышечно-фасциальных пространств в возрастном аспекте; анатомо-топографическое обоснование техники проведения разрезов (локализация, направление, глубина и др.) при вскрытии абсцессов, флегмон, трахеостомии, перевязке крупных сосудов, виды швов.	2	-	А/01.8 ПК-5
		Оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи	Оперативная техника типовых оперативных вмешательств при различных болезнях челюстно-лицевой области (одонтогенные воспалительные процессы, повреждения тканей челюстно-лицевой области, опухоли и опухолеподобные образования лица и шеи, болезни височно-нижнечелюстного сустава, заболевания и повреждения слюнных желез, дефекты и деформации челюстно-лицевой области и шеи).	2	-	А/01.8 ПК-5

1.3	<p>Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии</p> <p>Реаниматология и интенсивная терапия</p>	<p>Теоретические аспекты проблемы боли и обезболивания в стоматологии. Местное и общее обезболивание в стоматологической практике.</p>	<p>Понятие о боли. Механизм зубной боли. Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска. Основные и дополнительные методы местного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике. Показания и противопоказания к их применению. Препараты для местной анестезии. Вазоконстрикторы. Выбор анестетика. Ошибки и осложнения при проведении местного обезболивания.</p>	2	-	<p>A/01.8 A/02.8 ПК-6</p>
		<p>Интенсивная терапия и проведение реанимационных мероприятий при общесоматических и других осложнениях в амбулаторной стоматологической практике</p>	<p>Причинные факторы соматических и других осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Диагностика и клинические симптомы при неотложных состояниях. Принципы купирования. Терминальные состояния. СЛР амбулаторной стоматологической практике.</p>	2	-	<p>A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>
1.4	<p>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюсти.</p>	<p>Воспалительные заболевания ЧЛО. Классификация. Этиология, патогенез. Современный взгляд на острую одонтогенную инфекцию. Взаимосвязь одонтогенной инфекцией с общей патологией.</p>	<p>Одонтогенные воспалительные заболевания ЧЛО. Классификация. Этиология, патогенез. Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.</p>	1	-	<p>A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5</p>
		<p>Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области</p>	<p>Распространенность одонтогенной инфекции. Классификация воспалительных заболеваний. Патогенез воспалительных заболеваний Ч.Л.О. Топографическая анатомия межфасциальных и межмышечных пространств головы и шеи. Пути распространения инфекции. Общая клиническая картина абсцессов и флегмон лица. Местные проявления и общая реактивность организма. Общие</p>	-	2	<p>A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>

			и местные лечебные мероприятия. Особенность течения абсцессов и флегмон в зависимости от локализации.			
		Остеомиелиты челюстей	Понятие «остеомиелит». Этиология и патогенез одонтогенного остеомиелита. Частота заболеваемости. Классификация. Патологоанатомическая и клиническая картина. Объективные признаки. Лабораторные данные. Дополнительные методы исследования. Лечение.	-	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Одонтогенный верхнечелюстной синусит	Этиология, патогенез одонтогенного и перфоративного синусит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Свищи верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника. Профилактика. Способы закрытия свищей верхнечелюстной пазухи.	-	1	A/01.8 A/02.8 A/05.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	Этиология, патогенез осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области клиника, диагностика, лечение. Медиастинит. одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Тромбоз каверзного синуса.	1	-	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.5	Заболевания слюнных желез	Воспалительные заболевания слюнных желез	Слюнные железы, их функции и связь с железами внутренней секреции. Классификация заболеваний слюнных желез. Современные взгляды на этиологию, патогенез воспалительных заболеваний слюнных желез. Клиника, диагностика острых воспалительных заболеваний слюнных желез. Лечение.	-	2	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Сиалоаденозы	Клиника, диагностика, хронических неспецифических сиалоаденитов. Лечение. Классификация реактивно-дистрофических заболеваний слюнных желез. Нарушение	-	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

			химического состава слюны как симптом общего заболевания. Клиника, диагностика. Лечение.			
1.6	Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава	Артриты, острые и хронические, инфекционные и травматические	Артриты инфекционные неспецифические, ревматоидные, ревматические, травматические, специфические. Клиника и её особенности. Лечение. вывихи острые, застарелые и привычные. Клиника, диагностика их лечение.	-	2	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Остеоартроз деформирующий и склерозирующий. Профилактика, современные подходы к лечению	Артрозы деформирующие и склерозирующие. Клиника, диагностика. Значение прикуса и мышечного дисбаланса в патогенезе заболевания ВНЧС. Комплексное лечение.	-	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Анкилоз фиброзный и костный. Синдром болевой дисфункции. Контрактура	Клиника, диагностика фиброзного и костного анкилозов. Контрактура ВНЧС. Синдром болевой дисфункции. Этиология. Клиника, диагностика. Комплексное лечение.	-	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.7	Травма челюстно-лицевой области.	Травма мягких тканей лица	Классификация и характеристика ран мягких тканей лица: резанные, ушибленные, укушенные, рвано-ушибленные, колотые. Истинные и ложные дефекты мягких тканей. Клиническая особенность ран лица. Особенности хирургической обработки ран лица в зависимости от локализации повреждений.	-	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Переломы нижней челюсти	Статистика переломов нижней челюсти. Классификация переломов нижней челюсти. Особенности обследования больных с переломами нижней челюсти. Механизм смещения отломков. Общие клинические симптомы при переломах нижней челюсти. Виды временной и лечебной иммобилизации отломков при переломах нижней челюсти.	-	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Переломы костей средней зоны лица	Виды переломов верхней челюсти. Методика	-	1	A/01.8 A/02.8

			клинического обследования. Клинические проявления. Принципы лечения. Клиника переломов скулового комплекса, костей носа. Особенности лечения. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей.			A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Огнестрельные травма лица. Ожоги лица и комбинированные поражения	Особенности клиники и лечения. Сроки проведения первичной хирургической обработки и оказания специализированной помощи. Вид обезболивания. Причины, тяжесть и глубина повреждений. Осложнения. Ожоги. Степень ожогов. Ожоговая болезнь. Ожоговый шок. Особенности ожогов головы, лица и шеи. Особенности оказания помощи и лечения при ожогах лица. Особенности клиники комбинированной травмы в зависимости от стадии лучевой болезни. Синдром взаимного отягощения. Сроки и особенности хирургической обработки ран и особенности лечения.	-	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.8	Заболевания и поражение нервов лица и челюстей	Заболевания чувствительных нервов лица: невралгия тройничного нерва, невралгия тройничного нерва	Невралгия тройничного нерва. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. лечение. Пост герпетическая невралгия тройничного нерва. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Неврит тройничного нерва. Характеристика болевого синдрома.	1	-	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Заболевания двигательных нервов (поражение лицевого нерва)	Клиническая характеристика, патоморфология. Лицевой гемиспазм. Классификация поражений системы лицевого нерва. Этиология, патогенез неврита и невралгии лицевого нерва. Клиника, диагностика. Лечение. Парезы и параличи мимических мышц. Клиника, диагностика. Лечение поражений лицевого нерва. Общие принципы хирургии	1	-	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

			лицевого нерва.			
1.9	Новообразование челюстно-лицевой области	Предраки челюстно – лицевой области.	Определение термина «предраковые процессы». Предрасполагающие факторы. Принципы диагностики. Клиника. Организация помощи и диспансеризация. Классификация. Частота. Клиника, диагностика: бородавчатого предрака, ограниченного гиперкератоза, хейлита Манганотти, веррукозной лейкоплакии, кератоакантомы, кожного рога, постлучевого хейлита. Лечение.	-	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Принципы классификации и диагностики доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Одонтогенные кисты челюстей.	Общая характеристика новообразований челюстно-лицевой области. Отличительные признаки доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области от злокачественных. Международная гистологическая классификация опухолей (МГКО) челюстно-лицевой области. Одонтогенные кисты челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	-	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Одонтогенные опухоли челюстей	Клиника, диагностика, лечение одонтогенных опухолей. (амелобластомы, амелобластической фибромы, одонтома, цементома)	-	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Доброкачественные неодонтогенные опухоли челюстей	Клиника, диагностика, лечение неодонтогенных опухолей челюстей (остеогенных: остеомы, остеид-остеомы, остеобластомы остеокластомы, фиброостеомы и др; неостеогенных: гемангиом челюстей, внутрикостной фибромы, хондромы, остеохондромы, невриномы и др.)	-	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Диспластические процессы челюстно-лицевой области	Клиника, диагностика опухоли мягких тканей: папилломы, фибромы, невусы, липомы, лимфангиомы, нейрофиброматозы, гемангиомы, плеоморфные аденомы. Клиника, диагностика опухолеподобных	-	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

			образований мягких тканей ЧЛО: кист слюнных желез, кист и свищей из эмбриональных остатков, фиброматозных поражений десен.			
1.1 0	Врожденные пороки лица и челюстей	Врожденные расщелины лица	Этиология, патогенез врожденных расщелин верхней губы. Виды хейлопластики. Расщелины неба. Классификация. Сроки операций.	-	1	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Аномалии развития челюстей	Виды аномалий и деформаций челюстей, клинические их проявления. Постановка диагноза. Планирование операций. Методики оперативных вмешательств.	-	1	A/01.8 A/02.8 A/03.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
1.1 1	Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей	Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова. Свободная пересадка тканей.	Биологическое обоснование применения филатовского стебля. Техника формирования филатовского стебля. Выбор соответствующего места для формирования филатовского стебля. Показания к применению филатовского стебля для устранения дефектов различных отделов лица и органов полости рта.	-	1	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-6
		Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей (ортогнатическая хирургия)	Методика планирования хирургического лечения больных с зубочелюстными аномалиями. Устранение нижней прогнатии. Операции на альвеолярном отростке нижней челюсти. Операции на теле нижней челюсти. Операции в области углов нижней челюсти. Операции на ветвях нижней челюсти. Операции на мышечковых отростках нижней челюсти.	-	1	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-6
Хирургическая стоматология						
2.1	Периодонти- ты. Хирургические методы лечения хронических	Периодонтит. Одонтогенный периостит челюстей	Периодонтиты. Классификация, патологическая анатомия. Острый периодонтит. Клиника, диагностика, лечение. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика. Обострение хронического	1	-	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

	периодонти- тов (зубосохраняющие операции). Периостит челюстей		периодонтита. Лечение. Этиология, патогенез острого периостита челюстей. Клиника, диагностика, лечение.			
		Хирургические методы лечения хронического периодонтита	Показания и противопоказания к хирургическим методам лечения хронических периодонтитов. Методики проведения операций при реплантации, резекции верхушки корня, ампутации, гемисекции, короно-радикулярной сепарации, имплантации зубов. Этапы подготовительного периода к операциям.	1	-	A/01.8 A/02.8 ПК-6
2.2	Болезни прорезывания зубов	Аномалия прорезывания и положения зуба. Затрудненное прорезывание третьего нижнего и верхнего моляра. Осложнения. Лечение.	Дистопия, ретенция, полуретенция зубов, затрудненное прорезывание. Причины, клиника, показания к хирургическому лечению. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии, ретенции и полуретенции зубов.	-	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
2.3	Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	Общие принципы пародонтальной хирургии. Хирургические методы лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластических материалов.	Понятие о комплексном подходе в лечении заболеваний пародонта. Особенности профессиональной гигиены, консервативного (медикаментозного) лечения Хирургические методы лечения заболеваний пародон-та. Методика проведения.	-	2	A/01.8 A/02.8 ПК-6 ПК-8
2.4	Дентальная имплантация	Имплантация. Дентальная имплантация. Хирургический этап дентальной имплантации	Дентальная имплантация. Показания и противопоказания. Виды имплантатов. Биосовместимость. Биомеханика, виды остеointegrации. Профилактика осложнений. Хирургические аспекты зубной имплантации. Профилактика осложнений.	-	1	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 A/03.8 B/03.8 ПК-5 ПК-6
		Имплантология в челюстно-лицевой ортопедической стоматологии. Ортопедический этап дентальной	Оценка функционального состояния организма, подготовка к зубной имплантации. Конструкции имплан-татов, применяемый для полных-съёмных протезов.	-	1	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5

		имплантации.	Ранние и поздние осложнения при дентальной имплантации.			
	Итого:			18	32	

Тематический план практических занятий

№	Наименование разделов, тем, элементов	Наименование занятия	Основные вопросы (содержание занятия)	Трудоемкость в часах	Формирование компетенций
1	2	3	4	5	6
1	Челюстно-лицевая хирургия				
1.2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области	Оперативная хирургия челюстно-лицевой области и шеи	Оперативная техника типовых оперативных вмешательств при различных болезнях челюстно-лицевой области (одонтогенные воспалительные процессы, повреждения тканей челюстно-лицевой области, опухоли и опухолеподобные образования лица и шеи, болезни височно-нижнечелюстного сустава, заболевания и повреждения слюнных желез, дефекты и деформации челюстно-лицевой области и шеи).	2	A/01.8 ПК-6
1.3	Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии	Теоретические аспекты проблемы боли и обезболивания в стоматологии. Местное и общее обезболивание в стоматологической практике.	Местная инфильтрационная и проводниковые анестезии на верхней и нижней челюсти. Методы проведения анестезий. Осложнения при выполнении местных видов обезболивания.	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6
	Реаниматология и интенсивная терапия	Интенсивная терапия и проведение реанимационных мероприятий при общесоматических и других осложнениях в амбулаторной стоматологической практике	Клиника, диагностика и оказание неотложной помощи при обмороке, коллапсе, анафилактическом шоке, отеке Квинке, крапивнице, острой кровопотере, острой сердечной и дыхательной недостаточности, осложнениях при общесоматических заболеваниях. Сердечно-легочная реанимация.	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.4	Воспалительные	Воспалительные процессы мягких	Анатомо-топографическое обоснование техники	2	A/01.8 A/02.8

	заболевания челюстно-лицевой области. Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюсти.	тканей челюстно-лицевой области	проведения разрезов (локализация, направление, глубина и др.) при вскрытии абсцессов, флегмон, фурункулов, карбункулов ЧЛО.		A/07.8 ПК-6 ПК-8
		Остеомиелиты челюстей	Современные представления о патогенезе одонтогенного остеомиелита. Клиника. Дополнительные методы исследования. Постановка диагноза, составление плана лечения.	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Одонтогенный верхнечелюстной синусит	Анатомия верхней челюсти, клиника и диагностика одонтогенных верхнечелюстных синуситов, дополнительные методы исследования. Показания к консервативным и хирургическим методам лечения.	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Лимфадениты челюстно-лицевой области	Анатомия лимфатической системы челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика лимфаденитов. Лечение.	1	A/01.8 A/02.8 A/05.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	Этиология, патогенез осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области клиника, диагностика, лечение. Медиастинит. одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбфлебиты челюстно-лицевой области. Тромбоз каверзного синуса.	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.6	Заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава	Артриты, острые и хронические, инфекционные и травматические	Артриты инфекционные неспецифические, ревматоидные, ревматические, травматические, специфические. Клиника и её особенности. Лечение. вывихи острые, застарелые и привычные. Клиника, диагностика их лечение.	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Остеоартроз деформирующий и склерозирующий. Профилактика, современные подходы	Артрозы деформирующие и склерозирующие. Клиника, диагностика. Значение прикуса и мышечного дисбаланса в патогенезе	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

		к лечению	заболевания ВНЧС. Комплексное лечение.		
1.7	Травма челюстно – лицевой области.	Травма мягких тканей лица	Классификация и характеристика ран мягких тканей лица: резанные, ушибленные, укушенные, рвано-ушибленные, колотые. Истинные и ложные дефекты мягких тканей. Клиническая особенность ран лица. Особенности хирургической обработки ран лица в зависимости от локализации повреждений.	1	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Переломы нижней челюсти	Статистика переломов нижней челюсти. Классификация переломов нижней челюсти. Особенности обследования больных с переломами нижней челюсти. Механизм смещения отломков. Общие клинические симптомы при переломах нижней челюсти. Виды временной и лечебной иммобилизации отломков при переломах нижней челюсти.	3	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Переломы костей средней зоны лица	Виды переломов верхней челюсти. Методика клинического обследования. Клинические проявления. Принципы лечения. Клиника переломов скулового комплекса, костей носа. Особенности лечения. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей.	4	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Огнестрельные травма лица. Ожоги лица и комбинированные поражения	Особенности клиники и лечения. Сроки проведения первичной хирургической обработки и оказания специализированной помощи. Вид обезболивания. Причины, тяжесть и глубина повреждений. Осложнения. Ожоги. Степень ожогов. Ожоговая болезнь. Ожоговый шок. Особенности ожогов головы, лица и шеи. Особенности оказания помощи и лечения при ожогах лица. Особенности клиники	2	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-6 ПК-8

			комбинированной травмы в зависимости от стадии лучевой болезни. Синдром взаимного отягощения. Сроки и особенности хирургической обработки ран и особенности лечения.		
1.9	Новообразования челюстно-лицевой области	Предраки челюстно – лицевой области.	Определение термина «предраковые процессы». Предрасполагающие факторы. Принципы диагностики. Клиника. Организация помощи и диспансеризация. Классификация. Частота. Клиника, диагностика: бородавчатого предрака, ограниченного гиперкератоза, хейлита Манганотти, веррукозной лейкоплакии, кератоакантомы, кожного рога, постлучевого хейлита. Лечение.	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Принципы классификации и диагностики доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Одонтогенные кисты челюстей.	Общая характеристика новообразования челюстно-лицевой области. Отличительные признаки доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области от злокачественных. Международная гистологическая классификация опухолей (МГКО) челюстно-лицевой области. Одонтогенные кисты челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Одонтогенные опухоли челюстей	Клиника, диагностика, лечение одонтогенных опухолей. (амело- бластомы, амелобластической фибромы, одонтома, цементома)	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Доброкачественные неодонтогенные опухоли челюстей	Клиника, диагностика, лечение неодонтогенных опухолей челюстей (остеогенных: остеомы, остеид-остеомы, остеобластомы остеокластомы, фиброостеомы и др; неостеогенных: гемангиом челюстей, внутрикостной фибромы, хондромы,	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

			остеохондромы, невриномы и др.)		
		Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и органов полости рта	Клиника, диагностика опухоли мягких тканей: папилломы, фибромы, невусы, липомы, лимфангиомы, нейрофиброматозы, гемангиомы, плеоморфные аденомы. Клиника, диагностика опухолеподобных образований мягких тканей ЧЛЮ: кист слюнных желез, кист и свищей из эмбриональных остатков, фиброматозных поражений десен.	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Диспластические процессы челюстно-лицевой области	Клиника, диагностика эозино-фильной гранулемы, фиброзной дисплазии, синдрома Олбрайта, Херувизма, болезни Педжета, паратиреоидной фиброзной остео- дистрофии.	1	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.1 0	Врожденные пороки лица и челюстей	Врожденные расщелины лица	Этиология и патогенез врожденных пороков лица. Частота врожденных пороков лица. Врожденные расщелины верхней губы. Сроки первичной операции. Виды хейлопластики. Показания к корригирующим операциям при деформациях губы. Расщелины неба. Классификация. Сроки операций. Ранние и поздние послеоперационные осложнения и их предупреждение.	1	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Аномалии развития челюстей	Статистика зубочелюстных аномалий и деформаций. методика планирования хирургического лечения больных с зубочелюстными аномалиями. Устранение нижней прогнатии. Операции на альвеолярном отростке нижней челюсти. Операции на теле нижней челюсти. Операции в области углов нижней челюсти. Операции на ветвях нижней челюсти. Операции на мышечковых	1	A/01.8 A/02.8 A/03.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6

			отростках нижней челюсти.		
1.1 1	Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей	Задачи и особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке.	Задачи восстановительной хирургии. Виды дефектов. Особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительного лечения. Устранение дефектов и деформаций мягких тканей методами: сшивания краев раны, перемещения тканей на питающей ножке. Пластика местными тканями встречными треугольными лоскутами по Лимбергу.	2	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова. Свободная пересадка тканей.	Биологическое обоснование применения филатовского стебля. Техника формирования филатовского стебля. Выбор соответствующего места для формирования филатовского стебля. Показания к применению филатовского стебля для устранения дефектов различных отделов лица и органов полости рта.	1	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6
		Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей (ортогнатическая хирургия)	Методика планирования хирургического лечения больных с зубочелюстными аномалиями. Устранение нижней прогнатии. Операции на альвеолярном отростке нижней челюсти. Операции на теле нижней челюсти. Операции в области углов нижней челюсти. Операции на ветвях нижней челюсти. Операции на мышечковых отростках нижней челюсти.	2	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-6
	Хирургическая стоматология				
2.1	Периодонтиты. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов	Периодонтит. Одонтогенный периостит челюстей.	Периодонтиты. Классификация, патологическая анатомия. Острый периодонтит. Клиника, диагностика, лечение. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика. Обострение хронического периодонтита. Лечение.	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

	(зубосохраняющие операции). Периостит челюстей		Этиология, патогенез острого периостита челюстей. Клиника, диагностика, лечение.		
		Хирургические методы лечения хронического периодонтита	Показания и противопоказания к хирургическим методам лечения хронических периодонтитов. Методики проведения операций при реплантации, резекции верхушки корня, ампутации, гемисекции, короно-радикулярной сепарации, имплантации зубов. Этапы подготовительного периода к операциям.	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
2.2	Болезни прорезывания зубов	Аномалия прорезывания и положения зуба. Затрудненное прорезывание третьего нижнего и верхнего моляра. Осложнения. Лечение.	Дистопия, ретенция, полуретенция зубов, затрудненное прорезывание. Причины, клиника, показания к хирургическому лечению. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии, ретенции и полуретенции зубов.	2	A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
2.3	Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	Общие принципы пародонтальной хирургии. Хирургические методы лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластических материалов.	Понятие о комплексном подходе в лечении заболеваний пародонта. Особенности профессиональной гигиены, консервативного (медикаментозного) лечения. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта. Методика проведения	2	A/01.8 A/02.8 ПК-6 ПК-8
2.4	Дентальная имплантация	Имплантация. Дентальная имплантация. Хирургический этап дентальной имплантации	Дентальная имплантация. Показания и противопоказания. Виды имплантатов. Биосовместимость. Биомеханика, виды остеоинтеграции. Профилактика осложнений. Хирургические аспекты зубной имплантации. Профилактика осложнений	2	A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 A/03.8 B/03.8 ПК-1 ПК-5 ПК-6
	Итого			44	

Тематический план семинарских занятий

№	Наименование разделов, тем, элементов	Наименование занятия	Основные вопросы (содержание занятия)	Трудоемкость в часах		Формирование компетенций
				Очно с ДОТ	очно	
1	2	3	4	5		6
	Челюстно-лицевая хирургия					
1.1	<p>Организация стоматологической помощи населению в РФ и организация медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии. Вопросы врачебной этики и деонтологии. Формирование здорового образа жизни у населения.</p>	<p>Законодательство РФ в сфере здравоохранения. Нормативно-правовое регулирование системы дополнительного профессионального образования. Юридические вопросы в стоматологии</p>	<p>Основные положения законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, медицинского страхования граждан. Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности.</p>	1		A/04.8 A/06.8 ПК-10
		<p>Эпидемиология стоматологических заболеваний. Мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией и распространением других инфекций</p>	<p>Эпидемиология хирургических стоматологических заболеваний. Профилактика распространения инфекционных заболеваний: ВИЧ-инфекции, В-гепатита и др. (ФЗ №38 от 30.03.1995; Пр. МЗ СССР №408 от 12.07.1998; Пр МЗ РФ №170 от 16.08.1994; ПР МЗ РБ №105Д от 06.02.1995). Санитарно-гигиеническое воспитание населения.</p>	1		A/05.8 ПК-1
1.3	<p>Вопросы анестезиологии и в челюстно-лицевой хирургии. Реаниматология и интенсивная терапия</p>	<p>Теоретические аспекты проблемы боли и обезболивания в стоматологии. Местное и общее обезболивание в стоматологической практике.</p>	<p>Понятие о боли. Механизм зубной боли. Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска. Основные и дополнительные методы местного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике. Показания и противопоказания к их применению. Препараты для местной анестезии. Вазоконстрикторы. Выбор</p>	1		A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6

			анестетика. Ошибки и осложнения при проведении местного обезболивания.			
		Интенсивная терапия и проведение реанимационных мероприятий при общесоматических и других осложнениях в амбулаторной стоматологической практике	Причинные факторы соматических и других осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Диагностика и клинические симптомы при неотложных состояниях. Принципы купирования. Терминальные состояния. СЛР в амбулаторной стоматологической практике.	3		A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-6 ПК-8
1.4	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюсти.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области	Распространенность одонтогенной инфекции. Классификация воспалительных заболеваний. Патогенез воспалительных заболеваний Ч.Л.О. Топографическая анатомия межфасциальных и межмышечных пространств головы и шеи. Пути распространения инфекции. Общая клиническая картина абсцессов и флегмон лица. Местные проявления и общая реактивность организма. Общие и местные лечебные мероприятия. Особенность течения абсцессов и флегмон в зависимости от локализации.	1		A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Остеомиелиты челюстей	Понятие «остеомиелит». Этиология и патогенез одонтогенного остеомиелита. Частота заболеваемости. Классификация. Патологоанатомическая и клиническая картина. Объективные признаки. Лабораторные данные. Дополнительные методы исследования. Лечение.	1		A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	Этиология, патогенез осложнений воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области клиника, диагностика,	1		A/01.8 A/02.8 A/07.8 ПК-5 ПК-6

			лечение..Медиастинит. одонтогенный сепсис. Флебиты и тромбофлебиты челюстно-лицевой области. Тромбоз каверзного синуса.			ПК-8
		Одонтогенный верхнечелюстной синусит	Этиология, патогенез одонтогенного и перфоративного синусит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Свищи верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника. Профилактика. Способы закрытия свищей верхнечелюстной пазухи.	1		А/01.8 А/02.8 А/05.8 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Специфические воспалительные процессы челюстно- лицевой области	Этиология, клиника, диагностика и патогенез специфических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области: актиномикоза, сифилиса, туберкулеза.	2		А/01.8 А/02.8 А/07.8 ПК-5 ПК-6
1.5	Заболевания слюнных желез	Воспалительные заболевания слюнных желез	Слюнные железы, их функции и связь с железами внутренней секреции. Классификация заболеваний слюнных желез. Современные взгляды на этиологию, патогенез воспалительных заболеваний слюнных желез.	1		А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/07.8 ПК-5 ПК-6
		Сиалоаденозы	Клиника, диагностика острых воспалительных заболеваний слюнных желез Лечение. Клиника, диагностика, хронических неспецифических сиаладенитов. Лечение. Классификация реактивно- дистрофи- ческих заболеваний слюнных желез. Нарушение химического состава слюны как симптом общего заболевания. Клиника, диагностика. Лечение.	1		А/01.8 А/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.7	Травма челюстно – лицевой области.	Огнестрельные травма лица. Ожоги лица и комбинированные поражения	Особенности клиники и лечения. Сроки проведения первичной хирургической обработки и оказания специализированной помощи. Вид обезболивания. Причины, тяжесть и глубина	2		А/01.8 А/02.8 А/07.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

			повреждений. Осложнения. Ожоги. Степень ожогов. Ожоговая болезнь. Ожоговый шок. Особенности ожогов головы, лица и шеи. Особенности оказания помощи и лечения при ожогах лица. Особенности клиники комбинированной травмы в зависимости от стадии лучевой болезни. Синдром взаимного отягощения. Сроки и особенности хирургической обработки ран и особенности лечения.			
		Ошибки и осложнения при лечении переломов челюстей	Ошибки при оказании помощи больным с переломами челюстей на догоспитальном этапе. Причины. Ошибки и осложнения в период стационарного лечения. Нарушение техники остеосинтеза. Ошибки допущенные в ходе закрепления отломков с помощью костного шва. Профилактика повреждений лицевого и нижнелуночкового нерва. Вторичное смещение отломков. Ложный сустав.	2		A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/07.8 ПК_1 ПК-5 ПК-6
1.8	Заболевания и поражение нервов лица и челюстей	Заболевания чувствительных нервов лица: невралгия тройничного нерва, невропатия тройничного нерва	Клиника, диагностика невралгии тройничного нерва. Одонтогенная невралгия. Клиника, диагностика неврита тройничного нерва. Дентальная плексалгия. Клиника, диагностика. Лечение нейростоматологических заболеваний.	2		A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.9	Новообразования челюстно-лицевой области	Предраки челюстно – лицевой области.	Клиника, диагностика и принципы лечения рака губы. Своевременное выявление и направление больных на лечение к онкологу. Профилактика и диспансеризация.	2		A/01.8 A/02.8 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и органов	Врожденные кисты и свищи лица и шеи. Клиника, диагностика. Составление плана обследования и лечения. Фиброматозное поражение десен.	2		A/01.8 A/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8

		полости рта			
1.1 0	Врожденные пороки лица и челюстей	Врожденные расщелины лица	Этиология, патогенез врожденных расщелин верхней губы. Виды хейлопластики. Расщелины неба. Классификация. Сроки операций.	2	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Аномалии развития челюстей	Виды аномалий и деформаций челюстей, клинические их проявления. Постановка диагноза. Планирование операций. Методики оперативных вмешательств.	2	A/01.8 A/02.8 A/03.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5 ПК-6 ПК-8
1.1 1	Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей	Задачи и особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке.	Показания и противопоказания к пластическим операциям. Подготовка больного к операции. Планирование пластической операции. Теоретические и математические основы пластики местными тканями. Основы пластики дефектов лица лоскутом на ножке. Правильный выбор размеров и формы лоскута. Планирование местнопластических операций	2	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-6 ПК-8
		Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова. Свободная пересадка тканей.	Биологическое обоснование применения филатовского стебля. Техника формирования филатовского стебля. Выбор соответствующего места для формирования филатовского стебля. Показания к применению филатовского стебля для устранения дефектов различных отделов лица и органов полости рта.	2	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-6 ПК-8
		Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей (ортогнатическая хирургия)	Методика планирования хирургического лечения больных с зубочелюстными аномалиями. Устранение нижней прогнатии. Операции на альвеолярном отростке нижней челюсти. Операции на теле нижней челюсти. Операции в области углов	2	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8 ПК-6 ПК-8

			нижней челюсти. Операции на ветвях нижней челюсти. Операции на мышечковых отростках нижней челюсти			
Хирургическая стоматология						
2.4	Дентальная имплантация	Имплантация. Дентальная имплантация. Хирургический этап дентальной имплантации	Дентальная имплантация. Показания и противопоказания. Виды имплантатов. Биосовместимость. Биомеханика, виды остеоинтеграции. Профилактика осложнений. Хирургические аспекты зубной имплантации. Профилактика осложнений.	2		A/01.8 A/02.8 A/03.8 B/01.8 B/02.8 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8
		Имплантология в челюстно-лицевой ортопедической стоматологии. Ортопедический этап дентальной имплантации.	Оценка функционального состояния организма, подготовка к зубной имплантации. Конструкции имплантатов, применяемый для полных-съёмных протезов. Ранние и поздние осложнения при дентальной имплантации.	2		A/01.8 A/02.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 ПК-5
		Итого		38		

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
учебного модуля «Челюстно-лицевая хирургия»
Учебно-наглядные пособия**

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1.Реконструктивные операции на челюстях	(2 шт.)
	2.Восстановительная и пластическая хирургия челюстно-лицевой области	(3 шт.)
	3.Основоположники хирургической стоматологии	1
	4.Огнестрельные ранения и повреждения лица и челюстей	1
	5.Топографоанатомическое деление лица и шеи	1
	6.Аутодермопластика	1
	7.Абсцессы и флегмоны ЧЛО	1
	8.Кровоснабжение, иннервация ЧЛО	1
	9.Ортодонтические аппараты	1
2	Мультимедийные презентации лекций, практических и семинарских занятий	
	Организация стоматологической помощи населению в РФ и организация медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии. Вопросы врачебной этики и деонтологии.	2
	Формирование здорового образа жизни у населения.	7
	Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии.	2
	Реаниматология и интенсивная терапия	2
	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области.	4

	Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюсти.	4	
	Остеомиелиты челюстей	8	
	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области	5	
	Одонтогенный верхнечелюстной синусит	3	
	Лимфадениты челюстно-лицевой области	7	
	Воспалительные заболевания слюнных желез	2	
	Лимфаденопатии.	3	
	Сиалоаденозы	4	
	Артриты, острые и хронические, инфекционные и травматические	3	
	Остеоартроз деформирующий и склерозирующий.	2	
	Профилактика, современные подходы к лечению	1	
	Анкилоз фиброзный и костный. Синдром болевой дисфункции.	2	
	Контрактура	8	
	Травма челюстно – лицевой области	5	
	Огнестрельные травма лица. Ожоги лица и комбинированные поражения	6	
	Заболевания и поражение нервов лица и челюстей	5	
	Одонтогенные опухоли челюстей	6	
	Доброкачественные неодонтогенные опухоли челюстей		
	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и органов полости рта.	5	
	Принципы классификации и диагностики доброкачественных опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Одонтогенные кисты челюстей.	3	
	Врожденные расщелины лица	3	
	Аномалии развития челюстей	3	
	Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке.	2	
	Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке.	4	
	Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова.	3	
	Свободная пересадка тканей.	3	
	Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей	7	
	Имплантация. Дентальная имплантация. Хирургический этап дентальной имплантации	2	
	Имплантология в челюстно-лицевой ортопедической стоматологии. Ортопедический этап дентальной имплантации.	2	
3	Набор рентгенологических снимков (прицельные, ортопантограммы, обзорные рентгенограммы ,КТ, МРТ, электрорентгенограммы и другие лучевые методы обследования		Нативные и компьютерные снимки

Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1.	Хирургическая коррекция зубочелюстных аномалий	учебное пособие / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - Уфа:ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2021. - 90 с. С. В. Аверьянов, Л. А. Рябых;	10	+
2.	Травмы челюстно-лицевой области: рабочая тетрадь для самостоятельной подготовки и контроля усвоения компетенции модуля ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.74 – Стоматология хирургическая	— Уфа: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2019. — 53с. С.В. Аверьянов, Э.И. Галиева, Л.А. Рябых, А.З. Мингазева.	10	+
3.	Дентальная имплантация: рабочая тетрадь для самостоятельной подготовки и контроля усвоения компетенции модуля ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.74 – Стоматология хирургическая	— Уфа: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2019. — 78 с. С.В. Аверьянов, А.З. Мингазева. Л.А. Рябых, Э.И. Галиева,	10	+
4.	Организация стоматологической помощи	Учебное пособие. 2013. Р.Т. Буляков, О.А. Гуляева, Д.Н. Тухватуллина, Г.А. Саляхова, М.И. Гумерова.-г.Уфа,- 2013.- 65с.	3	+
5.	Избранные актуальные вопросы практической стоматологии и челюстно лицевой хирургии. Научное издание.	– Уфа: Изд-во «Здравоохранение Башкортостана», Г. Г. Мингазов, Ю. Н. Гаритов, В. И. Авраменко, Ю. Н. Шестаков, Д. Б. Файзуллина,	3	

		П. И. Петров», 2013. – 288с.		
6.	«Обоснование профилактики рака слизистой полости рта , языка, губы»	Монография Буляков Р.Т. Ганцев Ш.Х. Гуляева О.А.- Г.Уфа,2013г.- 71с.	3	
7.	Зубочелюстные аномалии	Учебно-методическое пособие – Уфа: Издательство Аверьянов С.В. Ромейко И.В. и др., 2014	4	+
8.	Организация ортодонтической помощи населению	Учебно-методическое пособие – Уфа: Издательство «Здравоохранение Башкортостана», 2014. С.В. Чуйкин, С.В. Аверьянов, Т.В. Снеткова, Г.Г. Акатьева, О.С. Чуйкин	5	
9.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава у детей	Учебное пособие – Уфа: Изд-во ГУП «Башкортостан», Аверьянов С.В., Рябых Л.А., Мусина Ф.С.-2015. – 90с.	5	+
10.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области	Учебное пособие (с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.	2	+
11.	Классификация доброкачественных опухолей челюстно-лицевой области. Одонтогенные опухоли челюстей	Учебное пособие (с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.	2	+
12.	Неодонтогенные опухоли челюстей. Опухолеподобные образования и диспластические процессы	Учебное пособие (с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.	2	+
13.	Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей челюстно-лицевой области	Учебное пособие (с грифом УМО), Мирсаева Ф.З.,Рябых Л.А.,Галиева Э.И. – Изд-во ГОУ МЗ РФ БГМУ.- 2011г.	2	+
14.	Профессиональная гигиена полости рта в современной стоматологии	Монография: Саарбрюккен, Германия, изд- во LAMBERT Academie Publishing.-2014.-	1	

		124с. Буляков Р.Т. Гуляева О.А. Чемикосова Т.С.		
15.	Кандидоз полости рта	Уфа: Изд-во ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава Гуляева О.А.Саяхова Г.А. Гумерова М.И. Булякова Р.Т.		
16.	Предраковые заболевания и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области	Учебное пособие (с грифом УМО),Ф.З Мирсаева, Т.Ф.Ахметов,Э.И.Галиева –г. Уфа:издательство ГБОУ ВПО МЗ РФ БГМУ,2013.-93 с.		
17.	Остеопластические материалы в стоматологии	Уфа: Изд-во ГОУ ВПО «БГМУ Гудяева О.А. Саяхова Г.А. Тухватуллина Д.Н. Гумерова М.И.. Буляков Р.Т.- г.Уфа, 2013.-70с.		
18.	Шинирование зубов в комплексном лечении заболеваний пародонта	Уфа: Изд-во ГОУ ВПО «БГМУ Буляков Р.Т. Саяхова Г.А. Гуляева О.А. Тухватуллина Д.Н. Гумерова М.И.- 2012г.-72с.		
19.	Проблема гепатитов в стоматологии	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башгосмеуниверситета» МЗ РФ Буляков Р.Т. МурзабаеваР.Т.,Зайцев С.В. Сал яхова Г.А. Гумерова М.И.Гуляева О.А. Саяхова А.А.Галиева Э.И. 2014.-72 с.		
20.	Профилактика онкологических заболеваний	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО «Башгосмеуниверситета» МЗ РФ Буляков Р.Т. Галиева Э.И.,Саяхова Г.А. Гумерова М.И.,Гуляева О.А.,Саяхова А.А. 2014.-62 с.		

Контрольно-оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля «Челюстно-лицевая хирургия»

Перечень контрольных вопросов:

1. Новые технологии в челюстно-лицевой хирургии. Роль врача-челюстно-лицевого хирурга в оказании помощи больным с патологией челюстно-лицевой области. Вопросы врачебной этики и деонтологии.
2. Диспансеризация и реабилитация хирургических стоматологических больных.
3. Врачебно-трудовая экспертиза больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Порядок выписывания больничных листов. Функция ВК и МСЭ.
4. Общее обезболивание. Виды общего обезболивания. Показания и противопоказания к общему обезболиванию при операциях в челюстно-лицевой области.
5. Блокада II и III ветви тройничного нерва. Показания. Методика проведения.
6. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой локализации. Классификация. Этиология и патогенез. Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.
7. Острая и подострая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика. Лечение.
8. Хронический одонтогенный остеомиелит челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
9. Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Принципы планирования комплексного лечения.
10. Абсцесс и флегмона крыловидно-небной ямки. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.
11. Абсцесс и флегмона подглазничной области. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

12. Абсцесс и флегмона поднижнечелюстной области. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

13. Абсцесс и флегмона поджевательного пространства. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ

14. Абсцесс и флегмона крыловидно-нижнечелюстного пространства. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

15. Флегмона дна полости рта. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ. Особенности клинических проявлений гнилостно-некротической флегмоны дна полости рта.

16. Абсцесс и флегмона корня языка. Пути проникновения инфекции. Клиника. Диагностика. Хирургический доступ.

17. Абсцесс и флегмона околоушно-жевательной области. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

18. Абсцесс и флегмона скуловой области. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение.

19. Абсцесс и флегмона височной области. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

20. Абсцесс и флегмона подвисочной ямки. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

21. Абсцесс и флегмона глазницы. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ.

22. Абсцесс и флегмона подподбородочной области. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургический доступ

23. Аденофлегмона. Клиника. Диагностика. Лечение.

24. Основные принципы лечения одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

25. Острый и хронический одонтогенный лимфаденит. Клиника, диагностика, лечение.

26. Одонтогенный медиастенит. Клиника, диагностика, лечение.

27. Тромбофлебит лицевых вен. Клиника, диагностика, лечение.
28. Тромбоз кавернозного синуса. Клиника, диагностика, лечение.
29. Сепсис. Септический шок. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез.
Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика.
Лечение.
31. Хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит. Клиника.
Диагностика. Лечение.
32. Фурункул, карбункул. Клиника. Диагностика. Лечение.
Профилактика.
33. ВИЧ-инфекция и сифилис. Клинические проявления в полости рта.
34. Острые воспалительные заболевания слюнных желез.
Классификация. Клиника острого сиаденита. Диагностика. Лечение.
35. Хроническое воспаление слюнных желез. Классификация. Клиника
хронического интерстициального сиаденита. Диагностика. Лечение.
36. Острый эпидемический паротит. Клиника, диагностика, лечение.
37. Хронический паренхиматозный сиаденит. Клиника, диагностика.
Лечение.
38. Слюннокаменная болезнь. Клиника, диагностика, лечение.
Оперативные доступы при различной локализации конкремента.
39. Синдром Микулича. Синдром Гужеро-Шегрена. Клиника,
диагностика, лечение.
40. Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица.
Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
41. Неогнестрельные переломы нижней челюсти. Классификация.
Характерные клинические симптомы. Диагностика. Хирургические и
ортопедические методы фиксации отломков при неогнестрельных переломах
нижней челюсти.
42. Переломы верхней челюсти по Ле Фор I (верхний тип). Клиника,
диагностика, лечение.

43. Переломы скулового комплекса. Клиника, диагностика, лечение.
44. Переломы верхней челюсти по Ле Фор II (средний тип). Клиника, диагностика, лечение.
45. Переломы верхней челюсти по Ле Фор III(нижний тип). Клиника, диагностика, лечение.
46. Сочетанная травма. Особенности клиники, диагностики. Принципы лечения.
- 47.Травматический остеомиелит челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
48. Контрактура нижней челюсти. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
49. Асфиксия. Классификация. Оказание неотложной помощи.
50. Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Методы хирургического лечения. Показания к их проведению.
51. Воспалительные и дистрофические заболевания ВНЧС. Классификация. Клиника острого артрита. Диагностика и лечение.
52. Хронический артрит ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.
53. Артрозы (деформирующий, склерозирующий). Методы диагностики и комплексного лечения.
54. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Клинические проявления, диагностика, лечение. Основные методы операций; меры, направленные на предупреждение рецидива. Устранение деформаций лица при лечении анкилоза.
55. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Классификация. Общая характеристика доброкачественных новообразований.
56. Амелобластома. Клиника, диагностика, лечение.
57. Остеобластокластома. Клиника, диагностика, лечение.
58. Околокорневая киста. Клиника, диагностика, лечение.

59. Фолликулярная (зубосодержащая) киста. Клиника, диагностика, лечение.
60. Первичная киста (кератокиста). Клиника, диагностика, лечение.
61. Фиброзная дисплазия. Клиника, диагностика, лечение.
62. Гемангиомы мягких тканей ЧЛЮ. Клиника, диагностика, лечение.
63. Ретенционная киста подъязычной слюнной железы (ранула). Клиника, диагностика, лечение.
64. Врожденные кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика, лечение.
65. Дермоидная киста. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
66. Онкологическая настороженность. Основные принципы диагностики злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.
67. Рак языка, губы и слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
68. Рак нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
69. Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
70. Предраки. Классификация. Абразивный преканцерозный хейлит Манганотти. Клиника, лечение.
71. Врожденные расщелины верхней губы. Этиология, патогенез. Виды хейлопластики. Сроки хирургического лечения.
72. Расщелины неба. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки операций.
73. Планирование операций при аномалиях и деформациях челюстей. Методики оперативных вмешательств.
74. Задачи и особенности восстановительной хирургии челюстно-лицевой области. Планирование восстановительных операций. Виды дефектов и деформаций лица. Анализ дефектов.
75. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке. Типичные способы пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области.

76. Пластика дефектов челюстно-лицевой области круглым стебельчатым лоскутом Филатова. Биологическое обоснование применения для замещения различных отделов лица и органов полости рта.

77. Пластика с применением свободной пересадки тканей (ауто-, аллотрансплантация различных тканей, имплантантов, эндопротезов) в челюстно-лицевой хирургии. Свободная пересадка кожи.

78. Обморок. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи. Профилактика.

79. Коллапс. Клиника. Диагностика. Оказание неотложной помощи. Профилактика.

80. Стенокардия. Клиника. Неотложная помощь.

81. Анафилактический шок. Клиника. Неотложная помощь.

82. Бронхиальная астма. Клиника. Неотложная помощь.

83. Гипертонический криз. Клиника. Неотложная помощь.

84. Инфаркт миокарда. Клиника. Неотложная помощь.

85. Травматический шок. Клиника. Неотложная помощь.

86. Отек Квинке. Клиника. Неотложная помощь.

87. Гипергликемическая и гипогликемическая кома. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.

88. Инсульт. Клиника. Неотложная помощь.

89. Эпилептический припадок. Клиника. Неотложная помощь.

90. Сердечно-легочная реанимация. Показания. Техника проведения.

Перечень контрольных заданий

1. Собрать набор инструментов и продемонстрировать на фантоме вскрытие субпериостальных абсцессов
2. Собрать набор инструментов и продемонстрировать на фантоме методику секвестрэктомии при хронических остеомиелитах
3. Заполнить бланк направления на консультацию в другое лечебное учреждение

4. Продемонстрировать на муляже технику крикокониотомии
5. Забор экссудата из раны для бактериологического исследования

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля

«Челюстно-лицевая хирургия»

1. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) реография
- 3) фистулография
- 4) контрастная рентгенография
- 5) полярография.

2. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА АМЕЛОБЛАСТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) костными изменениями типа «тающего сахара»
- 2) костными изменениями типа «матового типа»
- 3) деструкцией кости в виде множественных очагов
- 4) резорбцией кортикальной пластинки челюсти на всем протяжении разрежения с четкими границами, разделенными костными перегородками

3. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ИНФЕКЦИОННЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ АРТРИТОВ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) острым средним отитом
- 2) невралгией тройничного нерва
- 3) переломом мышцелкового отростка нижней челюсти
- 4) актиномикозным артритом

4. ПРИ ИССЕЧЕНИИ БОКОВОГО СВИЩА ШЕИ ОПАСНО ПОВРЕЖДЕНИЕ

- 1) нижней щитовидной артерии
- 2) верхней щитовидной артерии
- 3) непарной щитовидной артерии
- 4) язычной артерии

5. НАИБОЛЕЕ ПОЛНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ПЕРЕЛОМЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛУЧИТЬ РЕНТГЕНОГРАММА

- 1) во фронтальной проекции
- 2) внутриротовая
- 3) в боковой проекции
- 4) в аксиальной (полуаксиальной) проекции

6. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) приступообразными ночными болями длительностью 15-30 минут, иррадиирующие в ухо, висок
- 2) тупыми длительными болями с чувством давления и напряжения в верхней челюсти, выделениями из носа
- 3) продолжительными приступообразными болями с иррадиацией в ухо, хрустом в височно-нижнечелюстном суставе
- 4) кратковременными интенсивными болями, возникающими от случайных раздражений без нарушения чувствительности

7. ПРОВЕДЕНИЕ СИНУСЛИФТИНГА ПОКАЗАНО ПРИ ...

- 1) недостаточной толщине альвеолярного отростка
- 2) низком расположении дна верхнечелюстной пазухи
- 3) наличии сообщения полости рта с верхнечелюстной пазухой

4) перфорации дна верхнечелюстной верхнечелюстной пазухи в ходе операции

8. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПЕРВИЧНОГО РАКА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) обнажение кости
- 3) подвижность интактных зубов
- 4) парез мимической мускулатуры
- 5) эрозия, язва с инфильтрированными краями

9. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА РАКА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением прозрачности пазухи, разрушением костных границ
- 2) нарушением прозрачности пазухи без изменения костных границ
- 3) периостальными наслоениями (спикулами), отсложкой надкостницы, краевой деструкцией кости
- 4) разволокнением кортикального слоя, пятнистоочаговым "ватным" рисунком, преобладанием костеобразования

Установите соответствие

10. ОПРЕДЕЛИТЕ ОБЪЕМ МАНИПУЛЯЦИЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ СТЕПЕНЯХ ОЖОГА

Степень ожога	Объем манипуляций
I	А) асептическая обработка окружающей здоровой кожи, антисептическая обработка и удаление инородных тел с ожоговой поверхности, опорожнение пузырей без удаления отслоенного эпидермиса
II	Б) асептическая обработка окружающей здоровой кожи, антисептическая обработка и удаление инородных тел с ожоговой

	поверхности, опорожнение пузырей без удаления отслоенного эпидермиса, создание асептических условий для регенерации кожи
III	В) асептическая обработка окружающей здоровой кожи, антисептическая обработка и удаление инородных тел с ожоговой поверхности, опорожнение пузырей без удаления отслоенного эпидермиса, щадящая некрэктомия, создание асептических условий для регенерации кожи
IV	Г) асептическая обработка окружающей здоровой кожи, антисептическая обработка ожоговой поверхности, создание асептических условий для регенерации кожи

ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

- | | |
|------|---------|
| 1) 1 | 6) 4 |
| 2) 1 | 7) 2 |
| 3) 4 | 8) 3 |
| 4) 4 | 9) 1 |
| 5) 4 | 10) I-Г |
| | II-Б |
| | III-В |
| | IV-А |

Требования к выпускной аттестационной работе обучающихся

Выпускная аттестационная работа является неотъемлемой составной частью всей системы по освоению учебной программы. Часы выделенные для самостоятельной работы обучающимися даны для выполнения аттестационной (курсовой) работы, работа с литературой на кафедре и в библиотеке БГМУ, учебными пособиями, подготовку рефератов, научных докладов и др.

Главной целью самостоятельной работы является закрепление и расширение знаний, овладение профессиональными навыками, а также обучение научному поиску.

Курсовая работа должна содержать исследование актуальных проблем в стоматологии.

Обучающийся самостоятельно разрабатывает масштабную тему, используя весь комплекс знаний и практических навыков, полученных в процессе обучения.

Аттестационная (курсовая) работа должна представлять собой законченную разработку актуальной проблемы и обязательно включать как теоретическую часть, где слушатель должен продемонстрировать знания основ теории по разрабатываемой проблеме, так и практическую часть, в которой необходимо показать умение использовать методы ранее изученных дисциплин для решения поставленных в работе задач. В частности, методы статистической обработки данных, оценка достоверности результатов, методику прогнозирования изучаемых показателей, оценки качества и эффективности (медицинской, социальной, экономической) медицинской помощи.

Таким образом, выпускная аттестационная работа (в форме курсовой работы) должна:

- быть актуальной, соответствовать современному состоянию и перспективам
- носить научно-исследовательский характер в области стоматологии;
- содержать теоретическую главу и главы, посвященные анализу стоматологической службы;
- представлять самостоятельное исследование определенной проблемы в хирургической стоматологии, анализ современного положения отрасли и перспектив развития, демонстрирующие способность дипломника теоретически осмысливать проблемы практики, делать на основе анализа соответствующие выводы и вносить предложения;
- отражать добросовестность слушателя в использовании данных отчетности и опубликованных материалов других авторов.

Общими требованиями к аттестационной (курсовой) работе являются: четкость и логическая последовательность изложения материала, доказательность, убедительность аргументации, краткость и ясность формулировок, исключающих неоднозначность толкования, конкретность изложения результатов и выводов.

Выполнение аттестационной (курсовой) работы выполняется обучающимися за счет общего времени для самостоятельной внеаудиторной работы.

Оформленная и напечатанная курсовая работа в соответствии с методическими рекомендациями представляется куратору цикла за 4-5 дней до даты её защиты.

Аттестационная работа рецензируется руководителем. В рецензии отражаются актуальность темы, положительные стороны, качество выполненной работы, так и её недостатки.

Форма контроля: реферат (рукопись) и мультимедийная презентация доклада с иллюстрацией, таблицами, схемами, диаграммами, рентгенограммами, фотографиями и т.д.

Оценкой аттестационной работы (курсовой) проводится по пяти балльной системе.

Согласно номенклатуре дел для кафедр ИПО БГМУ, курсовые работы слушателей хранятся с рецензией на кафедре один год.

Структура выпускной аттестационной работы

Курсовая работа должна включать следующие обязательные структурные части (в порядке их следования):

- титульный лист;
- содержание (оглавление);
- введение;
- основная часть (3-4-5 глав);
- заключение;
- выводы и предложения;

- список использованных источников (библиография);
- перечень сокращений, условных обозначений, символов, единиц и терминов (при необходимости);
- приложения (при необходимости).
- объем работы - не менее 15 страниц

Работа должна быть сделана компьютерным набором на одной стороне стандартного листа белой бумаги формата А4, шрифт Times New Roman, кегль 14, через 1,5 межстрочных интервала с числом строк на странице не более 40. Размеры полей: левое – 3,0 см, правое – 1,0 см, верхнее – 2,0 см, нижнее – 2,0 см. Плотность текста должна быть одинаковой.

Заголовки структурных частей дипломной работы «СОДЕРЖАНИЕ», «ВВЕДЕНИЕ», «ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ», «ПРИЛОЖЕНИЕ» печатают прописными буквами симметрично тексту (центрируются), не подчеркивая, не нумеруя, без точки в конце, полужирным шрифтом.

Каждую структурную часть и каждый раздел (главу) работы следует начинать с нового листа.

Точка не ставится в заголовке и подзаголовке, отделенном от текста, в конце подрисуночной подписи, в заголовке таблицы и внутри нее.

Текст должен быть разбит на отдельные части (разделы, главы) с подразделением на подразделы, пункты, подпункты, озаглавленные соответственно содержанию.

Заголовки подразделов печатают строчными буквами (кроме первой прописной) с абзаца и без точки в конце. Если заголовок состоит из двух или более предложений, их разделяют точкой. Заголовки пунктов печатают строчными буквами (кроме первой прописной) в разрядку, с абзаца в подбор к тексту с точкой в конце.

Нумерация страниц, разделов, подразделов, пунктов, рисунков, таблиц, формул, приложений дается арабскими цифрами без знака №.

Содержание, введение, заключение и список использованных источников не нумеруют.

Разделы должны иметь порядковые номера в пределах всей работы, обозначенные арабскими цифрами без точки и записанные с абзацного отступа (1, 2, 3 и т.д.). Подразделы должны иметь нумерацию в пределах каждого раздела. Номера подразделов состоят из номеров раздела и подраздела, разделенных точкой. В конце номера подраздела точка не ставится (2.1, 2.2, 2.3 и т.д.).

Пункты нумеруются аналогично в пределах соответствующего подраздела, например: 3.1.1 (первый пункт первого подраздела третьего раздела). Если подраздел имеет только один пункт, то нумеровать пункт не следует.

Иллюстрации (графики, схемы, диаграммы, фотоснимки) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, или в приложении. Иллюстрации могут быть выполнены в компьютерном исполнении, а также тушью, чернилами или пастой черного цвета на белой непрозрачной бумаге. Иллюстрация должна иметь название, которое размещается над ней. При необходимости под иллюстрацией помещают поясняющие данные (подрисуночный текст). Иллюстрации обозначаются словом «Рис.» и нумеруются последовательно. При ссылках на иллюстрации следует писать «... в соответствии с рисунком 2...» при сквозной нумерации.

Таблицы. На все таблицы работы должны быть приведены ссылки в тексте работы. При ссылке следует писать слово «таблица» с указанием ее номера. Таблицу следует располагать непосредственно после текста, где она упоминается впервые, или на следующей странице. Каждая таблица должна иметь смысловой заголовок, который размещается над таблицей (симметрично ей). Точка в конце заголовка не ставится. Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах раздела.

В правом верхнем углу над заголовком таблицы помещают слово «Таблица» с указанием ее номера.

Заголовок и слово «Таблица» начинают с прописной буквы. При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица» и номер ее указывают один раз справа над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово «Продолжение». Если в работе несколько таблиц, то после слова «Продолжение» указывают номер таблицы, например: «Продолжение табл. 1.2».

Заголовки граф и строк таблицы должны начинаться с прописных букв, подзаголовки - со строчных, если они составляют одно предложение с заголовком, и с

прописных, если они самостоятельные. Заголовки указывают в единственном числе. В конце заголовка и подзаголовка таблиц знаки препинания не ставят.

Таблицу размещают таким образом, чтобы ее можно было читать без поворота работы или с поворотом по часовой стрелке.

Ссылки в тексте на источники следует указывать порядковым номером (арабскими цифрами) по списку источников, выделенным двумя квадратными скобками, например: [5], [12].

Список использованных источников. Библиографический указатель под заголовком «Список использованных источников» размещают после заключения на новой странице.

Источники следует располагать одним из следующих способов: в алфавитном порядке фамилий первых авторов или заглавий, в хронологическом порядке. Каждый литературный источник нумеруется арабскими цифрами с точкой (например: 1., 2., 3., и т.д.) и начинается с красной строки.

В списке использованных источников указываются все законы, законодательные акты, монографии, учебники и учебные пособия, статьи в

журналах и другие периодические издания, которые были использованы при выполнении работы.

Приложения оформляются как продолжение текста работы после «Списка использованных источников» или выпускаются в виде самостоятельного документа.

В приложение включают: инструкции, методики и другие документы, статистические таблицы, графики, фотографии. Вид и характер приложений зависит от темы работы.

Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой. Приложения нумеруют арабскими цифрами. Если в документах одно приложение, оно обозначается «Приложение».

Все приложения должны быть перечислены в содержании работы с указанием их номеров и заголовков.

Нумерация листов текста работы и приложений должна быть сквозной.

Аттестационная работа представляется в виде подготовленной рукописи, оформленной в обложке и мультимедийного варианта (20-30 слайдов, содержащих теоретическую часть, рисунки, фотографии).

Примерные темы аттестационных работ (курсовых)

Темы курсовых работ	Вид самостоятельной работы	Форма контроля
Организация оказания стоматологической помощи населению в РФ.	Реферат	Доклад на семинаре
Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой области. Реаниматология и интенсивная терапия	Реферат	Доклад на семинаре
Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Современный взгляд на острую одонтогенную инфекцию. Взаимосвязь одонтогенной инфекцией с общей патологией.	Реферат	Доклад на семинаре
Остеомиелиты челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Одонтогенный верхнечелюстной синусит	Реферат	Доклад на семинаре
Лимфадениты челюстно-лицевой области	Реферат	Доклад на

		семинаре
Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области	Реферат	Доклад на семинаре
Огнестрельные травма лица.	Реферат	Доклад на семинаре
Ожоги лица и комбинированные поражения	Реферат	Доклад на семинаре
Ошибки и осложнения при лечении переломов челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Заболевания и поражение нервов лица и челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Одонтогенные опухоли челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Доброкачественные неодонтогенные опухоли челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Доброкачественные опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей лица и органов полости рта	Реферат	Доклад на семинаре
Проявления ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области и в полости рта.	Реферат	Доклад на семинаре
Неотложная помощь при травмах челюстно-лицевой области.	Реферат	Доклад на семинаре
Артриты, острые и хронические, инфекционные и травматические	Реферат	Доклад на семинаре
Остеоартроз деформирующий и склерозирующий. • Профилактика, современные подходы к лечению	Реферат	Доклад на семинаре
Анкилоз фиброзный и костный. Синдром болевой дисфункции. Контрактура	Реферат	Доклад на семинаре
Современные методы лечения невралгии тройничного нерва.	Реферат	Доклад на семинаре
Оказание неотложной помощи при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике	Реферат	Доклад на семинаре
Рациональное применение антибиотикотерапии при лечении больных с челюстно-лицевой патологией	Реферат	Доклад на семинаре
Хирургическая подготовка полости рта к ортопедическому и ортодонтическому лечению.	Реферат	Доклад на семинаре
Предраковые заболевания челюстно-лицевой области	Реферат	Доклад на семинаре
Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта.	Реферат	Доклад на семинаре
Хирургический этап дентальной имплантации.	Реферат	Доклад на семинаре
Современное состояние вопроса о хронической инфекции и хронической интоксикации.	Реферат	Доклад на семинаре
Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение острого, хронического одонтогенного остеомиелита. Профилактика развития острого и хронического одонтогенного остеомиелита.	Реферат	Доклад на семинаре

Врожденные расщелины лица	Реферат	Доклад на семинаре
Аномалии развития челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Планирование восстановительных операций. Пластика местными тканями. Пластика лоскутами на питающей ножке.	Реферат	Доклад на семинаре
Методы исследования слюнных желез	Реферат	Доклад на семинаре
Острые Воспалительные заболевания слюнных желез	Реферат	Доклад на семинаре
Хронические Воспалительные заболевания слюнных желез	Реферат	Доклад на семинаре
Сиалоаденозы	Реферат	Доклад на семинаре
Слюннокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	Реферат	Доклад на семинаре
Современные методы лечения гнойно-воспалительных заболеваний	Реферат	Доклад на семинаре
Физиотерапия при лечении больных с челюстно-лицевой патологией	Реферат	Доклад на семинаре
Пластика дефектов челюстно-лицевой области стебельчатым лоскутом Филатова.	Реферат	Доклад на семинаре
Свободная пересадка тканей.	Реферат	Доклад на семинаре
Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей	Реферат	Доклад на семинаре
Имплантация. Дентальная имплантация. Хирургический этап дентальной имплантации	Реферат	Доклад на семинаре
Имплантология в челюстно-лицевой ортопедической стоматологии. Ортопедический этап дентальной имплантации.	Реферат	Доклад на семинаре
Классификация лимфаденита. Клиника. Лечение острого серозного. гнойного. хронического лимфаденита.	Реферат	Доклад на семинаре
Хирургические способы устранения короткой уздечки языка. мелког преддверия полости рта, компактостеотомия.	Реферат	Доклад на семинаре
Раны мягких тканей лица. Клиника. Диагностика, лечение.	Реферат	Доклад на семинаре
Первичная хирургическая обработка ран лица.	Реферат	Доклад на семинаре
Родовая травма челюстно-лицевой области	Реферат	Доклад на семинаре
Лечение переломов челюстей и комбинированных травм челюстно-лицевой области.	Реферат	Доклад на семинаре
Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение гемангиомы. Комбинированные способы лечения гемангиомы челюстно-лицевой области	Реферат	Доклад на семинаре
Этиология, клиника, дифференциальная диагностика,	Реферат	Доклад на

Литература к учебному модулю «Челюстно-лицевая хирургия»

Основная:

<p>Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие, рек. МО и науки РФ, рек. ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед.ун-т им. И. М. Сеченова" для студ. вузов, обуч. по спец. "Стоматология" по модулю "Детская челюстно-лиц. хир." дисц. "Челюстно-лиц. хир." / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- МЕДИА, 2015. - 172,[2] с.</p>
<p>Медицинские материалы и имплантаты с памятью формы : в 14 т. / НИИ медицинских материалов и имплантатов с памятью формы Сибирского физ.-тех. ин-та при ТГУ ; под ред. проф. В. Э. Гюнтера. - Томск: Изд-во МИЦ, 2009 - 2013.Т. 4: Имплантаты с памятью формы в челюстно-лицевой хирургии / П. Г. Сысолятин [и др.] ; Новосибирский гос. мед. ин-т. - 2012. - 384 с.</p>
<p>Николаенко, В. П. Орбитальные переломы : руководство для врачей / В. П. Николаенко, Ю. С. Астахов. - СПб.: Эко-Вектор, 2012. - 436 с.</p>
<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учебное пособие : рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипл. обр." Мин. Здрав. РФ / под ред.: В. А. Козлов, И. И. Каган ; [Авт. кол.: В. А. Козлов, И. И. Каган, А. А. Матчин, С. В. Чемезов и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 543,[1] с.</p>
<p>Панкратов, А. С. Костная пластика в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Остеопластические материалы : руководство для врачей / А. С. Панкратов, М. В. Лекишвили, И. С. Копецкий ; под ред. А. С. Панкратова. - М. : БИНОМ, 2011. - 272 с.</p>
<p>Самедов, Т. И. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области : клиника, диагностика и лечение : учебное пособие / Т. И. Самедов. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 127,[1] с.</p>
<p>Фурункулы и карбункулы челюстно-лицевой области : учебное пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студентов, обуч. по спец. 060105 (040400) - стоматология / Ю. В. Ефимов [и др.] ; ГОУ ВПО Волгоградский государственный медицинский университет, Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ. - М. : Медицинская книга, 2012. - 42 с.</p>
<p>Харьков, Л. В. Атлас хирургических стоматологических заболеваний челюстно-лицевой области у детей : атлас / Л. В. Харьков, Л. Н. Яковенко, И. Л. Чехова. - Киев : Книга плюс : Ничлава, 2012. - 503,[1] с.</p>
<p>Хирургическая стоматология : учебник, Мин. образования и науки РФ, рек. ГОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образования" для студ. учреждений высш. проф. образования, обуч. по спец. 060105.65 "Стоматология" по дисциплине "Хирургическая стоматология" / под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 789 с.</p>
<p>Топольницкий, О. З. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. З. Топольницкий, А. Ю. Васильев. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 264 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html</p>

<p>Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430453.htm 1</p>
<p>Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 792 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431375.htm 1</p>
<p>Параскевич, В. Л. Дентальная имплантология: основы теории и практики : руководство / В. Л. Параскевич. - 3-е изд. - М. : МИА, 2011. - 400 с.</p>
<p>Хирургическая стоматология: учебник, Мин. образования и науки РФ, рек. ГОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образования"/ под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- МЕДИА, 2015. - 789 с.</p>
<p>Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии [Электронный ресурс]: руководство / А.Ю. Васильев, Н.С. Серова, В.В. Петровская [и др.]. – М., 2011. - 80 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420171.htm 1</p>
<p>Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Э.С. Каливрадзян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 208 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428238.htm 1</p>
<p>Топольницкий, О.З. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / О.З. Топольницкий, А.Ю. Васильев. – М., 2011. - 264 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418260.htm 1</p>
<p>Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 792 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431375.htm 1</p>

Дополнительная литература:

<p><i>Дополнительная</i></p>
<p>Говорун, М. И. Повреждения ЛОР-органов и шеи в мирное и военное время : руководство для врачей / М. И. Говорун, А. А. Горохов. - СПб. : СпецЛит, 2010. - 125 с.</p>
<p>Козлов, В. А. Изъяны твердого неба после первичной уранопластики и методы их устранения : учебное пособие / В. А. Козлов, С. С. Мушковская, Н. Н. Сафонова ; Санкт-Петербургская мед. акад. последипломного образования, Каф. челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. - СПб. : Человек, 2010. - 32 с.</p>
<p>Козлов, В. А. Внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний тканей челюстно-лицевой области : учебно-методическое пособие / В. А. Козлов ; Санкт-Петербургская мед. академия последипломного образования, Каф. челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии - СПб.:</p>

Человек, 2009.-32 с.
Мирсаева, Ф. З. Термические поражения челюстно- лицевой области. Комплексное лечение с применением фитопрепаратов и продуктов пчеловодства : учебное пособие / Ф. З. Мирсаева, Э. И. Галиева, Р. Г. Фархутдинов ; Башкирский гос. мед. ун-т, Институт биологии Уфим. науч. центра РАН. - Уфа : Гилем, 2010. - 278 с.
Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы и шеи : учебно-метод. пособие для студ., обучающихся по специальности 060101 - лечебное дело / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Г. Т. Гумерова, Г. Р. Султанова. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2009. - 73 с.
Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно- лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html
Афанасьев, В. В. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] : руководство / В. В.
Афанасьев. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 256 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html
Васильев, Ю.В. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс]: руководство / Ю.В. Васильев, Д.А. Лежнев. – М., 2010. - 80 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416983.htm 1
Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс]: атлас / В.А. Бельченко, А.Г. Притыко, А.В. Климчук, В.В. Филлипов. – М., 2010. - 224 с. – Режим
Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство: научно-практическое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Стоматологическая Ассоциация России; под ред. А. А. Кулакова. - М. :Гэотар Медиа, 2010. - 921 с.
Андреищев, А.Р. Сочетанные зубочелюстно-лицевые аномалии и деформации [Электронный ресурс]: руководство для врачей / А.Р. Андреищев. – М., 2008. - 224 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970408681.htm 1
Васильев, А.Ю. Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А.Ю. Васильев, Ю.И. Воробьев, Н.С. Серова. – М., 2008. - 176 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970407455.htm 1
Поюровская, И.Я. Стоматологическое материаловедение [Электронный

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1.Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2.Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

-соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

-умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15 июня 2017 г. №328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».

8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
11. Приказ Минздрава РФ № 910н от 30.11.2012 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями».
12. Приказ МЗ и СР РФ от 15.01.2007 № 155-ВС «О подготовке специалистов».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 11.03.08 № 112 Н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»
14. Приказ МО и НРФ от 14.01.11 № 16 « Об утверждении и введение в действие Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060201 стоматология (квалификация (степень) «специалист»).
15. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №337н от 15 июня 2020г. профессиональный стандарт «Врач – челюстно-лицевой хирург»
16. ФГОС ВО по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014. №1112

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
10. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
14. Стоматология <http://www.mediasphera.ru>
15. Клиническая стоматология www.kstom.ru
16. Стоматология детского возраста и профилактика www.detstom.ru/
17. Пародонтология www.parodont.ru/
18. Ортодонтия www.dentaljournal.by/5/
19. Стоматология для всех http://e-stomatology.ru/pressa/periodika/st_d_f/
20. Российский стоматологический журнал www.medlit.ru/journal/581/

23. Институт стоматологии <http://www.instom.ru>
24. Стоматология сегодня <http://dentoday.ru>
25. Маэстро стоматологии <http://e-stomatology.ru/pressa/periodika/maestro>
26. Казанский медицинский журнал www.kazan-medjournal.ru
27. Обзорение стоматология <http://e-stomatology.ru>

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Модуль «Челюстно – лицевая хирургия»					
1	Челюстно – лицевая хирургия				
1.1	Организация стоматологической помощи населению в РФ и организации медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии. Вопросы врачебной этики и деонтологии. Формирование здорового образа жизни у населения	Аверьянов С.В.	д.м.н., профессор	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, зав. кафедрой	
1.2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно – лицевой области	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
1.3	Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии. Реаниматология и интенсивная терапия	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ,	

				доцент	
1.4	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюсти.	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
1.5	Заболевания слюнных желез	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
1.6	Заболевания и повреждения височно – нижнечелюстного сустава	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
1.7	Травма челюстно – лицевой области.	Рябых Л.А., Галиева Э.И. Сулейманов А.М. Петров П.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
1.8	Заболевания и поражение нервов лица и челюстей	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	

1.9	Новообразования челюстно-лицевой области	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
1.10	Врожденные пороки лица и челюстей	Рябых Л.А., Галиева Э.И.	К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
1.11	Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей	Сельский Н.Е.	Д.м.н., профессор	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
2.	Хирургическая стоматология				
2.1	Периодонтиты. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов (зубосохраняющие операции). Периостит челюстей	Рябых Л.А.	К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
2.2	Болезни прорезывания зубов	Рябых Л.А.	К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	

2.3	Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта	Рябых Л.А.	К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	
2.4	Дентальная имплантация	Сельский Н.Е. Рябых Л.А. Петров П.И. Галиева Э.И.	Д.м.н., профессор К.м.н., доцент К.м.н., доцент К.м.н., доцент	кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, доцент	

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения
1.	ГБУЗ РБ Городская клиническая больница №21 г.Уфа Отделение челюстно-лицевой хирургии	Лекционная аудитория -60,0 кв.м. Учебная комната-34,0 кв.м. Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды. Учебно-методические материалы: методические указания для обучающихся, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов. Отделение челюстно-лицевой хирургии, перевязочная чистая (8 этаж, 4 блок)-20,5 кв.м. Отделение челюстно-лицевой хирургии, перевязочная гнойная (8 этаж, 3 блок)- 20,5 кв.м Операционная(4 этаж) -40 кв.м. Смотровый кабинет приемного отделения (1 этаж) – 30 кв.м. Перевязочная чистая приемного отделения 1 этаж – 20 кв.м. Перевязочная гнойная приемного отделения 1 этаж -300 Отделение челюстно-лицевой хирургии, палаты больных

		<p>(8 этаж, 3 блок) – 300 кв.м. Отделение челюстно-лицевой хирургии палаты больных (8 этаж, 4 блок) – 300 кв.м. Компьютер ХР; электрокоагулятор Экпс-20-1, аппарат лазерный АЛСТ-01, принтер HP LJ1020 с кабелем, стерилизатор сухожаровой ГП-80, тонометр OMRON, аппарат по уходу за наконечниками QUATTRO care PLUS Kavo, рециркулятор УФ-бактерицидный Амбилайф физиодиспенсер, наконечник прямой, наконечник угловой, ультразвуковой аппарат пьезон-мастер -400, облучатель бактерицидный ОБН-150, инструменты для хирургического приема в амбулаторных условиях. аппарат ингаляционного наркоза Полиаркон 2П, камера Ультралайт КБ «Я» большая, кресло хирургическое, автоклав-автомат. управление, автоклав-автомат. высокоскоростной 12-LED-B, стоматологическая установка AL398HA с наконечниками и микромотором. Мебель: стол для врача, стул для врача, кушетка, шкаф с необходимыми медикаментами для оказания неотложной помощи.</p>
3.	г. Уфа, ул. Заводская, 15 Республиканская стоматологическая поликлиника	<p>Лекционная аудитория 60 кв.м. Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды. Оборудование: ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Мебель: парты, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов. Кабинет приема больных - 18 кв.м. Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая AL398HA или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; STE-8 (стерилизатор паровой), автоклав-автомат. высокоскоростной 12-LED-B при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки</p>

		<p>и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; облучатель бактерицидный ОБН-150 для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; ультразвуковой аппарат пьезон-мастер - 400, эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; хирургический лазер; электроскальпель), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p> <p>Мебель: стол для врача, стул для врача, кушетка, шкаф с необходимыми медикаментами для оказания неотложной помощи.</p>
4.	<p>г. Уфа, ул. Чернышевского, 104. Клиническая стоматологическая поликлиника</p>	<p>Лекционная аудитория – 60 кв.м. Учебные комнаты – 34 кв.м.</p> <p>Оборудование: компьютеры, ноутбук, мультимедийный проектор, экран для мультимедиа, доска поворотная, Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Мебель: парты, стулья.</p> <p>Кабинет приема больных – 19 кв.м.</p> <p>Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая AL398HA или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; STE-8 (стерилизатор паровой), автоклав-автомат. высокоскоростной 12-LED-B при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого</p>

		<p>инструментария гласперленовый; облучатель бактерицидный ОБН-150 для помещений; радиовизиограф или рентген денальный; ортопантомограф; физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; ультразвуковой аппарат пьезон-мастер - 400, эндоскоп для проведения операций на пазухах; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях; хирургический лазер; электроскальпель), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p> <p>Мебель: стол для врача, стул для врача, кушетка, шкаф с необходимыми медикаментами для оказания неотложной помощи.</p>
--	--	--

14. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной

профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Челюстно – лицевая хирургия» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде видеоконференции. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Челюстно – лицевая хирургия»
2.	Объем программы	144 часа
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, продолжительность обучения - 24 дня, 4 недели, 1,0 месяц
4.	с отрывом от работы (очная)	очная с ДОТ
5.	с частичным отрывом от работы	-
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	удостоверение установленного образца о повышении квалификации по специальности «Челюстно – лицевая хирургия»
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее медицинское образование по специальности «Стоматология», «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», имеющие сертификат или свидетельство об аккредитации по специальности «Челюстно – лицевой хирургии»

8.	Категории обучающихся	Врач–челюстно-лицевой хирург; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач - челюстно-лицевой хирург; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)
9.	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра ортопедической стоматологии с курсами ИДПО
10.	Контакты	450049, г.Уфа, Клиническая стоматологическая поликлиника БГМУ, ул. Чернышевского,104, тел: +7(347)273-91-29; ГБУЗ РБ ГKB № 21, Лесной проезд, 3, 8 этаж (отделение челюстно-лицевой хирургии) Тел.: +7(347)246-53-49 . Моб.тел. 8917-40-53-969
11.	Предполагаемый период начала обучения	Январь - февраль, сентябрь - октябрь
12.	Основной преподавательский состав	Аверьянов Сергей Витальевич – д.м.н., профессор, зав.кафедрой ортопедической стоматологии с курсами ИДПО Рябых Любовь Алексеевна , к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО Сельский Натан Евсеевич , д.м.н., профессор кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО Галиева Эльмира Илаловна , к.м.н., доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО Сулейманов Азат Мудасирович , доцент кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО
13.	Аннотация	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врача челюстно-лицевого хирурга обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных навыков с использованием современных методов диагностики, лечения и профилактики хирургических стоматологических заболеваний, повреждений челюстно-лицевой области различной этиологии и объема оказания квалифицированной врачебной и специализированной помощи на этапах медицинской эвакуации, что предоставляет возможность врачу-стоматологу-хирургу закрепить практические навыки работы в ситуациях максимально приближенным к реальным. Программа ориентирована на получение врачами

		<p>компетенций для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем, обусловленных высокой частотой развития одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, болезней прорезывания зубов, заболеваний пародонта и хирургическим методам лечения пародонтита с использованием перемещения тканей и остеопластических материалов. Темы программы посвящены также вопросам дентальной имплантации, хирургическим аспектам дентальной имплантации, вопросам местного и общего обезболивания в стоматологической практике, оказанию сердечно-лёгочно-мозговой реанимации и интенсивной терапии при неотложных состояниях.</p> <p>Программа обусловлена, сохраняющейся высокой тенденцией роста новообразований лица и полости рта, поздним выявлением неопластических процессов из-за недостаточного использования современных методов ранней диагностики, сходства клинических симптомов и рентгенологических проявлений, что затрудняет своевременную диагностику и отражается на результатах лечения. Особое внимание уделено клиническим проявлениям предраковых заболеваний, онконастороженности врачей челюстно-лицевых хирургов.</p> <p>В программе отработаны алгоритмы действий обучающихся в соответствии с существующими профстандартом челюстно-лицевого хирурга.</p>
	<p>Цель и задачи программы</p>	<p>Цель программы состоит в обеспечении непрерывного медицинского образования, в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам челюстно – лицевой хирургии в целом.</p> <p>Задачи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) совершенствование и получение новых компетенций по диагностике и современным методам лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, необходимых для профессиональной деятельности; 2) совершенствовать теоретические знания общей характеристики и классификации неогнестрельных

		<p>и огнестрельных повреждений тканей лица.</p> <p>3) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки по специальным методам обследования больных с неогнестрельными и огнестрельными повреждениями челюстно-лицевой области.</p> <p>4) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки в вопросах диагностики, лечения стандартных и современных медицинских технологий.</p> <p>5) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки непосредственных, ранних и поздних осложнений травматических повреждений челюстно-лицевой области и основными аспектами профилактики осложнений.</p> <p>6) совершенствовать теоретические знания по принципам классификации предраковых заболеваний, опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области.</p> <p>7) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки по специальным методам обследования больных с предраковыми заболеваниями, опухолями и опухолеподобными образованиями челюстно-лицевой области и с учетом онконастороженности;</p> <p>8) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки в вопросах диагностики, лечения и профилактики предраковых заболеваний, опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области;</p> <p>9) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки по дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных новообразований челюстно-лицевой области, и патологическими процессами со сходными клиническими симптомами и рентгенологической картиной;</p> <p>10) совершенствовать теоретические знания и врачебные навыки по деонтологическим аспектам при приеме онкологических больных.</p>
	<p>Модули (темы) учебного плана программы</p>	<p>«Челюстно-лицевая хирургия»</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организация стоматологической помощи населению в РФ и организация медицинской помощи в челюстно-лицевой хирургии. Вопросы врачебной этики и деонтологии. Формирование здорового образа жизни у населения 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно – лицевой области 3. Вопросы анестезиологии в челюстно-лицевой хирургии. Реаниматология и интенсивная терапия

		<p>4. Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Осложнения воспалительных заболеваний лица и челюсти.</p> <p>5. Заболевания слюнных желез</p> <p>6. Заболевания и повреждения височно – нижнечелюстного сустава</p> <p>7. Травма челюстно – лицевой области.</p> <p>8. Заболевания и поражение нервов лица и челюстей</p> <p>9. Новообразования челюстно-лицевой области</p> <p>10. Врожденные пороки лица и челюстей</p> <p>11. Восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей</p> <p>«Хирургическая стоматология» Периодонтиты. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов (зубосохраняющие операции). Периостит челюстей Болезни прорезывания зубов Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта Дентальная имплантация</p>
	<p>Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества</p>	<p>Программа предусматривает овладение обучающимися навыков ведения пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области. Симуляционно-практический цикл проводится на клинической базе кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО и в учебных помещениях, оборудованных для реализации симуляционных методов обучения (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «большим» - медицинским манекеном симулятором, тренажерами, фантомами, что позволяет максимально реалистично отработать практические навыки и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения.</p> <p>Проводится обучение с учетом современных требований к диагностике, лечению и профилактике патологии челюстно–лицевой области. При обучении активно используются деловые игры, обсуждение конкретных проблем при выборе методов лечения заболеваний и патологии челюстно–лицевой области.</p> <p>Программа дает углубленные знания и профессиональные компетенции по современным методам диагностики и различных методов лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и их осложнений. Обсуждаются современные стандарты и клинические протоколы при диагностике и лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.</p>

С целью совершенствования компетенций по диагностике различных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, определению показаний и противопоказаний к различным методам лечения и умений по оказанию первичной медико-санитарной помощи в рамках имеющихся квалификаций при гнойно-воспалительных заболеваниях лица и челюстей, получения новых знаний по организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, а также совершенствования компетенций по диагностике и лечению этих заболеваний с применением современных технологий.

Программа предусматривает совершенствование обучающимися навыков ведения пациентов с неогнестрельными и огнестрельными повреждениями мягких тканей лица и костей лицевого скелета. Совершенствование теоретических знаний и врачебных навыков при обследовании больных с учетом многообразия различного вида повреждений и в зависимости от характера, локализации, повреждающего фактора, объема повреждений и пр.

Программа дает углубленные знания и профессиональные компетенции по основным принципам современного подхода к лечению неогнестрельных переломов костей лицевого скелета, повреждений мягких тканей лица на этапах медицинской эвакуации. Оказание неотложной хирургической помощи при огнестрельных повреждениях челюстно-лицевой области.

Программа предусматривает совершенствование обучающимися навыков ведения пациентов с предраковыми заболеваниями, опухолями и опухолеподобными образованиями челюстно-лицевой области. Совершенствование теоретических знаний и врачебных навыков при обследовании больных с учетом онконастороженности и с демонстрацией современных методов онкоскрининга.

Программа дает углубленные знания и профессиональные компетенции по современным методам диагностики, лечения и профилактики предраковых заболеваний, опухолей и опухолеподобными образованиями челюстно-

		<p>лицевой области. Программа предусматривает овладение методами проведения забора материала для цитологического и гистологического исследования.</p> <p>Практические занятия проводятся на базах: отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ РБ ГKB №21, АУЗ Республиканская стоматологическая поликлиника, Клиническая стоматологическая поликлиника БГМУ, Республиканский клинический онкологический диспансере, г. Уфа., Клинический центр профессора Сельского.</p> <p>ДПП ПК предусматривает использование дистанционных образовательных технологий, что предоставляет обучающимся возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме.</p>
14.	Дополнительные сведения	По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного или электронного обучения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу (ДПП) и рабочую программу (РП) и учебно-методические материалы (УММ) цикла повышения квалификации (ПК) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Данная дополнительная профессиональная программа соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и соответствует профессиональному стандарту «Врач–челюстно-лицевой хирург» повышения квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»

Характеристика. Дополнительная профессиональная программа цикла повышения квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» предусматривает совершенствование, углубление и приобретение новых теоретических знаний обучающимися по различным разделам челюстно-лицевой хирургии. Также освоение современных технологий, методов, практических навыков, владений и умений, обеспечивающих возможность осуществлять все виды универсальных и профессиональных (профилактическая, диагностическая, лечебная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая деятельность) компетенций, требуемых образовательным и профессиональным стандартом и квалификационными требованиями врача–челюстно-лицевого хирурга.

Категория обучающихся: врач–челюстно-лицевой хирург, руководитель структурного подразделения врач челюстно-лицевой хирург.

Продолжительность обучения 1 месяц (4 недели, 144 часа – 4 з.е.)- из них лекции 50 часов, практические занятия – 44 часа, семинарские занятия – 38 часов, выпускная аттестационная (курсовая) работа – 6 часов, экзамен – 6 часов. Режим занятий – 6 часов в день, очная форма обучения. Форма контроля – вступительная аттестация, тестирование (тесты, ситуационные задачи); зачеты, итоговая аттестация (экзамен). Предусмотрена самостоятельная работа с тестами, выполнение выпускной аттестационной работы.

Дополнительная профессиональная программа включает цели и задачи обучения на цикле повышения квалификации, теоретическую и практическую части, семинарские занятия, перечень практических навыков и умений, осваиваемых в ходе изучения дисциплины (модуля), методы контроля и учета результатов усвоения, рекомендуемые темы аттестационных работ. Представлена законодательно-нормативная база, литература рекомендуемая к изучению.

Представлены разделы перечня практических навыков и манипуляций, которыми должен владеть врач–челюстно-лицевой хирург, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач–челюстно-лицевой хирург» . В теоретической части отражена подготовка по основным проблемам челюстно-лицевой хирургии: методам обследования, видам и способам общего и местного обезболивания в ЧЛЮ и др. Особое внимание уделяется проблемам: диагностики и лечения врожденной патологии в челюстно-лицевой области, гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и травм, опухолей и опухолеподобных образований; онкологическая настороженность и другие.

Авторы: Аверьянов Сергей Витальевич доктор медицинских наук, профессор., Рябых Любовь Алексеевна кандидат медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования:		
1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".	10	Нет
2. Соответствие Федеральному закону от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".	10	Нет
3. Соответствие приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".		
Требования к содержанию:		
4. Соответствует профессиональному стандарту по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	9	Нет
5. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".	10	Нет
6. Соответствует Национальной рамке квалификации 4 уровня.		
Требования к качеству информации:		
7. Соответствие последним достижениям фармацевтической науки и практики.	9	Нет
8. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	10	Нет
9. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	Нет
10. Использование последних классификаций и номенклатур.		
11. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств.	10	Нет
12. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	10	Нет
13. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	Нет
Требования к стилю изложения:		
14. Рубрикация.	10	Нет
15. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	Нет
16. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.		
17. Однозначность употребления терминов.	10	Нет
18. Соблюдение норм современного русского языка.		
19. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	9	Нет
	10	Нет
Требования к оформлению:	10	Нет
20. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления.		

Заключение:

дополнительная профессиональная программа и рабочая программа, учебно-методические материалы цикла повышения квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» одобрены и рекомендованы к использованию в учебном процессе.

И.о. зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ МЗ РФ,
д.м.н., профессор



Подпись Ксембаева Е.С.
Специалист по кадрам
«М.С. Иванова»
20 11 г.

С.С.Ксембаев

«01» 12 2011 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу (ДПП) цикла повышения квалификации (ПК) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», разработанную сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Данная дополнительная профессиональная программа соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и соответствует профессиональному стандарту «Врач – челюстно-лицевой хирург» повышения квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Характеристика. Дополнительная профессиональная программа цикла повышения квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» предусматривает совершенствование, углубление и приобретение новых теоретических знаний обучающимися по различным разделам челюстно-лицевой хирургии. Также освоение современных технологий, методов, практических навыков, владений, умений, необходимых для профессиональной деятельности, для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем, обусловленных многообразием различного вида повреждений и патологии в челюстно-лицевой области и объемом оказания квалифицированной врачебной и специализированной помощи, а также повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач–челюстно-лицевой хирург».

Категория обучающихся: врач – челюстно-лицевой хирург, руководитель структурного подразделения врач челюстно-лицевой хирург.

Продолжительность обучения 1 месяц (4 недели, 144 часа – 4 з.е.)- из них лекции 50 часов, практические занятия – 44 часа, семинарские занятия – 38 часов, выпускная аттестационная (курсовая) работа – 6 часов, экзамен – 6 часов. Режим занятий – 6 часов в день, очная форма обучения. Форма контроля – вступительная аттестация, тестирование (тесты, ситуационные задачи); зачеты, итоговая аттестация. Предусмотрена самостоятельная работа с тестами, выполнение выпускной аттестационной работы.

Дополнительная профессиональная программа включает цели и задачи обучения на цикле повышения квалификации, теоретическую и практическую части, семинарские занятия, перечень практических навыков и умений, осваиваемых в ходе изучения дисциплины (модуля), методы контроля и учета результатов усвоения, рекомендуемые темы аттестационных работ. Представлена законодательно-нормативная база, литература рекомендуемая к изучению.

Представлены разделы перечня практических навыков и манипуляций, которыми должен владеть врач – челюстно-лицевой хирург. В теоретической части отражена подготовка по основным проблемам челюстно-лицевой хирургии: методам обследования, видам и способам общего и местного обезболивания в ЧЛО и др. Особое внимание уделяется проблемам: диагностики и лечения врожденной патологии в челюстно-лицевой области, гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и травм, опухолей и опухолеподобных образований; онкологическая настороженность и другие.

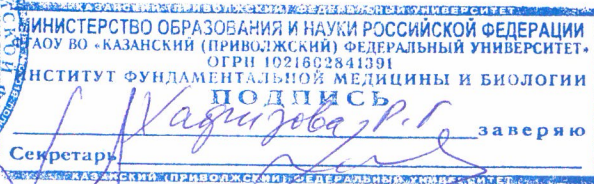
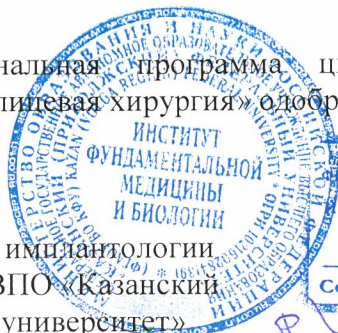
Авторы: Аверьянов Сергей Витальевич доктор медицинских наук, профессор; Рябых Любовь Алексеевна кандидат медицинских наук, доцент ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования: 1. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".	10	Нет
2. Соответствие Федеральному закону от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".	10	Нет
3. Соответствие приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".		
Требования к содержанию: 4. Соответствует профессиональному стандарту по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».	9	Нет
5. Соответствует квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".	10	Нет
6. Соответствует Национальной рамке квалификации 4 уровня.		
Требования к качеству информации: 7. Соответствие последним достижениям фармацевтической науки и практики.	9	Нет
8. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	10	Нет
9. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	Нет
10. Использование последних классификаций и номенклатур.	10	Нет
11. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств.	10	Нет
12. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	10	Нет
13. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	Нет
Требования к стилю, изложения: 14. Рубрикация.	10	Нет
15. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	Нет
16. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	Нет
17. Однозначность употребления терминов.	10	Нет
18. Соблюдение норм современного русского языка.	9	Нет
19. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	Нет
Требования к оформлению: 20. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления.	10	Нет

Заключение:

дополнительная профессиональная программа цикла повышения квалификации по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» одобрена и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Зав.кафедрой стоматологии и имплантологии
Института ФМ и Б ФГАОУ ВПО «Казанский
(Приволжский) федеральный университет»
д.м.н., профессор



Секретарь

заверяю

Р. Г. Хафизов

Кузнецова Н.Н.

«06» 12 2011 г.

ОТЗЫВ

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» по специальности 02.048 «Челюстно-лицевая хирургия»

Дополнительная профессиональная программа (ДПП) и рабочая программа (РП) цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» по специальности «Челюстно-лицевая хирургия», разработанная сотрудниками кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

ДПП и Рабочая программа цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» соответствует требованиям профессионального стандарта «Врач челюстно-лицевой хирург» и отработкой профессиональных компетенций и описанием трудовых функций (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 337 н от 15 июня 2020 г.).

Целью обучения является совершенствование и приобретение врачами челюстно-лицевыми хирургами новых современных теоретических знаний по основным вопросам челюстно-лицевой хирургии и усовершенствование профессиональных умений и навыков.

Продолжительность обучения 1 месяц (4 недели, 144 часа. Режим занятий – 6 часов в день, очная форма обучения. Категория обучающихся: врач челюстно-лицевой хирург, руководитель структурного подразделения – врач-челюстно-лицевой хирург.

Дополнительная профессиональная программа и рабочая программа состоит из разделов: цели и задачи повышения квалификации; содержание, структура и объем цикла, включающий учебный план, учебно-тематический план, перечень тем лекций, практических и семинарских занятий, требования к самостоятельной работе обучающегося; учебно-методическое и информационное обеспечение цикла, где указана рекомендуемая литература для изучения и законодательные и нормативно-правовые документы по организации здравоохранения и специальности «Челюстно-лицевая хирургия», учебно-наглядные пособия, перечень учебных пособий, монографий, методических разработок и методических указаний изданных сотрудниками кафедры; методические рекомендации по изучению цикла; результаты изучения цикла; методы контроля и учета результатов усвоения цикла.

В представленных разделах отражена подготовка по основным проблемам: челюстно-лицевой хирургии, организация хирургической помощи; методы обследования; анестезиология в челюстно-лицевой области; воспалительные заболевания челюстно-лицевой области; заболевания и повреждения височно-нижнечелюстного сустава; хирургическое лечение заболеваний пародонта; неврогенные заболевания лица и челюстей; травма челюстно-лицевой области; онкостоматология; дистрофические, воспалительные заболевания и опухоли слюнных желез; восстановительная и пластическая хирургия лица и челюстей.

Рабочая программа соответствует квалификационным требованиям дополнительного профессионального образования врачей по специальности «**Челюстно-лицевая хирургия**», ориентирована на современные образовательные технологии и средства обучения. Учебная нагрузка обучающихся соответствует нормативам сертификационного цикла.

Заключение:

Представленная дополнительная профессиональная программа и рабочая программа цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» по специальности «Челюстно-лицевая хирургия» одобрена и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Президент Стоматологической Ассоциации Республики Башкортостан,

Главный врач ГБУЗ РБ СП г. Стерлитамак, Заслуженный врач РБ

Шакиров Р.Р.



ВЫПИСКА

из протокола заседания кафедры ортопедической стоматологии с курсами ИДПО ФГБОУ

ВО БГМУ Минздрава России

№ 49 от «08» сентября 2021 г.

Присутствовали: зав. кафедрой д.м.н., проф. Аверьянов С.В., д.м.н. проф. Галиев Р.Г., д.м.н., проф. Сельский Н.Е., к.м.н., доц Рябых Л.А., к.м.н., доц. Галиева Э.И., к.м.н., доц. Галиуллина М.В., к.м.н., доц. Петров П.И., к.м.н., доц. Викторов С.В., к.м.н., доц. Усманов И.Р., к.м.н., асс. Галимова А.М., асс. Хасанова Д.Р., асс. Юнусов Р.Р., асс. Корчагина Ю.А., асс. Муртазина Л.А., асс. Тимергалина А.Т., асс. Ле Тху Чанг, асс. Саитбаталлова В.Э., асс. Сергеева И.С., ст. лаб. Дильмухаметова З.З., ст.лаб. Тимченко Е.М, лаб. Пономерева К.О., зуб.тех. Долженков С.А.

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 часа 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Составители: зав. кафедрой стоматологии ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н. профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент Л.А. Рябых.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой стоматологии и имплантологии Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», д.м.н., профессор Р.Г. Хафизов

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

Президент Стоматологической Ассоциации Республики Башкортостан, главный врач ГБУЗ РБ СП г. Стерлитамак, Заслуженный врач РБ Р.Р. Шакиров

Получены положительные отзывы.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 ч., 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор



С.В. Аверьянов

Секретарь



Е.М. Тимченко

ВЫПИСКА

из протокола заседания ЦМК стоматологических дисциплин ФГБОУ ВО БГМУ

Минздрава России

№ 3 от «16» сентября 2021 г.

Присутствовали: председатель ЦМК по стоматологическим дисциплинам - д.м.н., проф. Герасимова Л.П., секретарь ЦМК – к.м.н., доцент Гумерова М.И., члены ЦМК.

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 часа 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Составители: зав. кафедрой стоматологии ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н. профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент Л.А. Рябых.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой стоматологии и имплантологии Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», д.м.н., профессор
Р.Г. Хафизов

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

Президент Стоматологической Ассоциации Республики Башкортостан, главный врач ГБУЗ РБ СП г. Стерлитамак, Заслуженный врач РБ
Р.Р. Шакиров

Получены положительные отзывы.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 часа, 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Председатель ЦМК зав. кафедрой терапевтической стоматологии с курсом ИДПО
д.м.н., профессор



Л.П. Герасимова

Секретарь ЦМК
к.м.н., доцент



М.И. Гумерова

ВЫПИСКА

из протокола заседания Учебно-методического совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ

Минздрава России

№ 122 от « 26 » 01 2022 г.

Присутствовали: председатель УМС – директор ИДПО, д.м.н., проф. Викторов В.В., секретарь УМС – к.ф.н., доцент Федотова А.А., члены УМС.

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 часа 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Составители: зав. кафедрой стоматологии ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н. профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент Л.А. Рябых.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой стоматологии и имплантологии Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», д.м.н., профессор Р.Г. Хафизов

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

Президент Стоматологической Ассоциации Республики Башкортостан, главный врач ГБУЗ РБ СП г. Стерлитамак, Заслуженный врач РБ Р.Р. Шакиров

Получены положительные отзывы.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 часа, 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Председатель УМС ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор

В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России, к.ф.н., доцент

А.А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола заседания Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
№ 1 от «26» I 2022г.

Присутствовали: председатель Ученого совета – директор ИДПО, д.м.н., профессор Викторов В.В., секретарь Ученого совета – к.м.н., доцент Мустафина Г.Р., члены Ученого совета.

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 часа, 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия».

Составители: зав. кафедрой стоматологии ортопедической стоматологии с курсами ИДПО БГМУ, д.м.н. профессор С.В. Аверьянов, к.м.н., доцент Л.А. Рябых.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой стоматологии и имплантологии Института ФМ и Б ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», д.м.н., профессор Р.Г. Хафизов

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

Президент Стоматологической Ассоциации Республики Башкортостан, главный врач ГБУЗ РБ СП г. Стерлитамак, Заслуженный врач РБ Р.Р. Шакиров

Получены положительные отзывы.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу цикла повышения квалификации «Челюстно-лицевая хирургия» (144 часа, 4 недели, 1,0 месяц) по специальности «Челюстно-лицевая хирургия»

Председатель Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь Ученого совета ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России, к.м.н., доцент



Г.Р. Мустафина